



*DOSSIERS INFORMATISES DES RESEAUX DE SANTE  
DE FRANCHE-COMTE*

-

*ENQUETE DE BESOINS DES COORDONNATEURS*

*Juillet 2007*

## **-Sommaire-**

<b>1. OBJECTIFS DE L'ENQUETE</b> .....	3
<b>2. RESULTATS</b> .....	4
<b>2.1 - ECHANGE D'INFORMATION</b> .....	4
<i>Avez-vous besoin d'une messagerie sécurisée pour votre activité ?</i> .....	4
<i>Avez-vous besoin de mettre en place des visioconférences ?</i> .....	4
<i>Avez-vous besoin de développer des outils de formation à distance (elearning) ?</i> .....	5
<b>2.2 CONTENU DU DOSSIER INFORMATISE DE VOTRE RESEAU</b> .....	6
<i>Avez-vous besoin des résultats de laboratoires pour alimenter votre dossier informatisé ?</i> .....	6
<i>Avez-vous besoin de données sociales pour alimenter votre dossier informatisé ?</i> .....	7
<i>Avez-vous des besoins particuliers pour améliorer votre dossier informatisé ?</i> .....	8
<b>2.3 RELATION DU DOSSIER INFORMATISE DE VOTRE RESEAU AVEC LE DMP</b> .....	9
<i>Le dossier informatisé doit il pouvoir envoyer une synthèse relative au suivi des patients du réseau vers le DMP ?</i> .....	9
<i>La synthèse envoyée dans le DMP doit elle être accessible au patient via son accès au DMP ?</i> .....	9
<i>Y a-t-il des données (hors synthèse) importantes à envoyer au futur DMP ?</i> .....	10
<b>2.4 FACTEURS CLES DE SUCCES DU DEVELOPPEMENT ET DE L'UTILISATION DU DOSSIER INFORMATISE DE VOTRE RESEAU</b> .....	11
<i>Quels sont les facteurs clés qui pourraient contribuer au développement du dossier informatisé de votre réseau ?</i> .....	11
<b>3. SYNTHESE DE L'ENQUETE</b> .....	13
<b>4. CONCLUSIONS</b> .....	14
<b>5. ANNEXES</b> .....	15
<b>Annexe 1 : lettre d'accompagnement de l'enquête</b> .....	15
<b>Annexe 2 : Questionnaire de l'enquête</b> .....	16

## **1. OBJECTIFS DE L'ENQUETE**

Pour évaluer les besoins des coordonnateurs des réseaux de santé franc-comtois en ce qui concerne le développement de leurs dossiers informatisés, le GCS EMOSIST et la FRS-FC ont mis en place un groupe de travail<sup>1</sup>.

Le groupe de travail a choisi d'interroger les coordonnateurs de réseaux par voie de questionnaire (présenté dans l'annexe 2). Le questionnaire comporte 9 questions et couvre trois dimensions :

- les besoins vis-à-vis d'outils connexes au dossier informatisé : messagerie sécurisée, visioconférence, elearning
- les besoins vis-à-vis du contenu des dossiers informatisé (données de laboratoires, données sociales, données du futur DMP)
- les facteurs clés contribuant au développement du dossier informatisé de votre réseau

Un premier courrier a été adressé par le secrétariat de la FRS-FC aux coordonnateurs de réseaux le 17 avril 2007 : à l'issue de ce premier envoi 7 réseaux ont participé à l'enquête.

Une relance de l'enquête a été effectuée le 23 mai 2007 : à l'issue de cette relance 11 autres réseaux ont participé à l'enquête.

Au final 18 réseaux ont retourné leur questionnaire au secrétariat de la FRS-FC :

- Réseau Adija
- Réseau Alter
- Réseau Dysepi
- Réseau Gentiane
- Réseau gérontologique de Baumes Les Dames
- Réseau gérontologique bisontin
- Réseau douleur
- Réseau hémophilie
- Réseau mucoviscidose
- Réseau périnatalité
- Réseau Raft Pappa Cer
- Réseau Rapidfr
- Réseau Repit 70
- Réseau Revhoc
- Réseau Repop
- Réseau Run
- Réseau toxicomanie nord franche-Comté
- Réseau 25

---

<sup>1</sup> Christine Bouiller (EMOSIST), Bruno Grossin (EMOSIST), Pascal Millet (EMOSIST FRS-FC), Philippe Lecuyer (FRS-FC), Alexandre Pitard (FRS-FC)

## 2. RESULTATS

### 2.1 - ECHANGE D'INFORMATION

<i>Avez-vous besoin d'une messagerie sécurisée pour votre activité ?</i>					
	OUI	NON		OUI	NON
Réseau Run FC	<b>X</b>		Réseau Repit 70		<b>X</b>
Réseau Rapidfr	<b>X</b>		Réseau 25		
Réseau Hémophilie	<b>X</b>		Réseau Toxicomanie Nord Franche Comté	<b>X</b>	
Réseau Mucoviscidose			Réseau Gérontologique bisontin	<b>X</b>	
Réseau Pappa		<b>X</b>	Réseau Gérontologique de Baume les Dames	<b>X</b>	
Réseau Repop	<b>X</b>		Réseau Alter	<b>X</b>	
Réseau Dysepi	<b>X</b>		Réseau Douleur		<b>X</b>
Réseau Périnatalité	<b>X</b>		Réseau Revhoc	<b>X</b>	
Réseau Gentiane	<b>X</b>		Réseau Adija	<b>X</b>	

13 réseaux expriment le souhait de pouvoir utiliser une messagerie sécurisée.

<i>Avez-vous besoin de mettre en place des visioconférences ?</i>					
	OUI	NON		OUI	NON
Réseau Run FC	<b>X</b>		Réseau Repit 70	<b>X</b>	
Réseau Rapidfr	<b>X</b>		Réseau 25		<b>X</b>
Réseau Hémophilie		<b>X</b>	Réseau Toxicomanie Nord Franche Comté	<b>X</b>	
Réseau Mucoviscidose		<b>X</b>	Réseau Gérontologique bisontin		<b>X</b>
Réseau Pappa		<b>X</b>	Réseau Gérontologique de Baume les Dames	<b>X</b>	
Réseau Repop	<b>X</b>		Réseau Alter		<b>X</b>
Réseau Dysepi	<b>X</b>		Réseau Douleur	<b>X</b>	
Réseau Périnatalité	<b>X</b>		Réseau Revhoc		<b>X</b>
Réseau Gentiane		<b>X</b>	Réseau Adija	<b>X</b>	

10 réseaux auraient besoin de mettre en place des visioconférences :

	<i>Si oui, pour quels professionnels ?</i>	<i>Si oui, entre quels lieux ?</i>
Réseau Run	Médecins généralistes	Hôpitaux
Réseau Rapidfr	Tout type de professionnels	Villes françaises
Réseau Repop	Médecins libéraux	Villes de Franche-Comté*
Réseau Dysepi	Médecins	Intra hôpital / entre CH
Réseau Périnatalité	Tous les PS membres du réseau	Maternités publiques
Réseau Repit 70	Médecins et pharmaciens	FMC
RTVHNFC	Adhérents du réseau	Quatre réseaux francs-comtois
Réseau Géront BLD	Patients du réseau	Domicile des patients
Réseau Douleur	Membres du Comité de pilotage	Hôpitaux
Réseau Adija	Csst, Ccaat, Adija	Lons le Saunier, St Claude, Dole

\* Besançon, Montbéliard, Pontarlier, Dole, Lons, Vesoul, Belfort

Avez-vous besoin de développer des outils de formation à distance (elearning) ?					
	OUI	NON		OUI	NON
Réseau Run FC	<b>X</b>		Réseau Repit 70		<b>X</b>
Réseau Rapidfr	<b>X</b>		Réseau 25	<b>X</b>	
Réseau Hémophilie		<b>X</b>	Réseau Toxicomanie Nord Franche Comté	<b>X</b>	
Réseau Mucoviscidose	<b>X</b>		Réseau Gérontologique bisontin		<b>X</b>
Réseau Pappa		<b>X</b>	Réseau Gérontologique de Baume les Dames	<b>X</b>	
Réseau Repop	<b>X</b>		Réseau Alter		<b>X</b>
Réseau Dysepi	<b>X</b>		Réseau Douleur		<b>X</b>
Réseau Périnatalité	<b>X</b>		Réseau Revhoc		<b>X</b>
Réseau Gentiane		<b>X</b>	Réseau Adija	<b>X</b>	

2 réseaux ont déjà développé des actions de elearning (Rapidfr et gérontologique bisontin). 8 autres réseaux souhaitent pouvoir développer des actions de elearning.

	<i>Si oui, pour quelles formations ?</i>	<i>Si oui, pour quels professionnels ?</i>
Réseau Run	Prévention primaire et secondaire des AVC	Neurologues, MG, infirmières Neuropsychologues, kinésithérapeutes
Réseau Rapidfr *		
Réseau Repop	Sur obésité de l'enfant	MG
Réseau Dysepi	Sur l'épilepsie	Médecins, neuro-psychologues, médecins et infirmières scolaires
Réseau Périnatalité	Suivi du nouveau né vulnérable Réanimation du nouveau né	Médecins libéraux et hospitaliers
RTVHNFC	Prise en charge globale du patient toxicomane, utilisation des traitements de substitution	Ensemble des membres du réseau
Réseau Géront BLD*		
Réseau 25	Echanges de pratiques, législation, échanges avec l'UCSA	Médecins, infirmières, travailleurs sociaux, coordonnateurs de réseaux
Réseau mucoviscidose		Infirmières, kinésithérapeutes
Réseau Adija	Guide de bonnes pratiques	Médecins, pharmaciens, structures médico-sociales

\* elearning déjà mis en place

## 2.2 CONTENU DU DOSSIER INFORMATISE DE VOTRE RESEAU

<i>Avez-vous besoin des résultats de laboratoires pour alimenter votre dossier informatisé ?</i>					
	OUI	NON		OUI	NON
Réseau Run FC	<b>X</b>		Réseau Repit 70		<b>X</b>
Réseau Rapidfr		<b>X</b>	Réseau 25	<b>X</b>	
Réseau Hémophilie	<b>X</b>		Réseau Toxicomanie Nord Franche Comté	<b>X</b>	
Réseau Mucoviscidose	<b>X</b>		Réseau Gériatologique bisontin		<b>X</b>
Réseau Pappa		<b>X</b>	Réseau Gériatologique de Baume les Dames	<b>X</b>	
Réseau Repop	<b>X</b>		Réseau Alter		<b>X</b>
Réseau Dysepi	<b>X</b>		Réseau Douleur	<b>X</b>	
Réseau Périnatalité	<b>X</b>		Réseau Revhoc	<b>X</b>	
Réseau Gentiane	<b>X</b>		Réseau Adija	<b>X</b>	

13 réseaux souhaitent avoir accès aux données de laboratoires pour alimenter leur dossier informatisé.

	<i>Si oui, de quelles données ?</i>
Réseau Run	Cholestérol, glycémie
Réseau Repop	Bilan sanguin
Réseau Dysepi	Bilan sanguin
Réseau Périnatalité	Bilan sanguin, bilan bactériologique
RTVHNFC	Analyse toxicologique, sérologie
Réseau Gériat BLD	Toutes les données
Réseau 25	Sérologie viral, donnée hépatologiques et hématologiques, analyse urinaire de toxicologie et de pharmacologie
Réseau mucoviscidose	Bilan bactériologique, biochimie
Réseau douleur	NFS plaquettes, bilan hépatique, TSH, glycémie
Réseau Gentiane	20 à 25 paramètres du diabète
Réseau REVHOC	Marqueurs biologiques virologique et données d'anatomopathologie
Réseau hémophilie	Hématologie, hémostase
Réseau Adija	Données sérologiques

<i>Avez-vous besoin de données sociales pour alimenter votre dossier informatisé ?</i>					
	OUI	NON		OUI	NON
Réseau Run FC	<b>X</b>		Réseau Repit 70		<b>X</b>
Réseau Rapidfr	<b>X</b>		Réseau 25	<b>X</b>	
Réseau Hémophilie	<b>X</b>		Réseau Toxicomanie Nord Franche Comté	<b>X</b>	
Réseau Mucoviscidose	<b>X</b>		Réseau Gérontologique bisontin	<b>X</b>	
Réseau Pappa		<b>X</b>	Réseau Gérontologique de Baume les Dames	<b>X</b>	
Réseau Repop		<b>X</b>	Réseau Alter	<b>X</b>	
Réseau Dysepi	<b>X</b>		Réseau Douleur	<b>X</b>	
Réseau Périnatalité	<b>X</b>		Réseau Revhoc		<b>X</b>
Réseau Gentiane		<b>X</b>	Réseau Adija		<b>X</b>

12 réseaux souhaitent intégrer des données sociales pour alimenter leur dossier informatisé.

	<i>Si oui, de quelles données ?</i>
Réseau Run	Logement, autonomie/dépendance, situation financière, plan d'aide
Réseau Rapidfr	Logement, autonomie/dépendance, situation financière, plan d'aide
Réseau Dysepi	Aide apportée aux personnes handicapés
Réseau Périnatalité	Logement, autonomie/dépendance, situation financière, plan d'aide
RTVHNFC	Logement, autonomie/dépendance, situation financière, plan d'aide
Réseau Géront du grand Besançon	Logement, autonomie/dépendance, plan d'aide
Réseau 25	Logement, autonomie/dépendance, situation financière*
Réseau mucoviscidose	Plan d'aide
Réseau douleur	Situation financière
Réseau Géronto BLD	Logement, autonomie/dépendance, situation financière, plan d'aide
Réseau hémophilie	Logement, autonomie/dépendance, situation financière
Réseau Alter	Logement, autonomie/dépendance, situation financière, plan d'aide **

La moitié des réseaux souhaitent intégrer un ensemble assez complet de données sociales.

\* Situation familiale, parentalité, maltraitance

\*\* aidants familiaux, faisabilité retour (situations palliatives), financements spécifiques

<i>Avez-vous des besoins particuliers pour améliorer votre dossier informatisé ?</i>	
Réseau Run	Opérationnalité du dossier informatisé
Réseau Rapidfr	Moyens humains et financiers
RTVHNFC	Envoi automatique d'informations sur les prescriptions médicales entre dossiers informatisés de réseau
Réseau Géront du grand Besançon	
Réseau 25	Moyens humains et financiers
Réseau mucoviscidose	Evolution du dossier mucoviscidose
Réseau douleur	
Réseau Géronto BLD	Opérationnalité de la plateforme santé
Réseau hémophilie	Interopérabilité avec le futur DMP et les logiciels des services d'urgence
Réseau Alter	Fonctionnalité du réseau Alter : correspondance en temps réel avec les acteurs du domicile, possibilité de suivre les alertes et tirer des bilans
Réseau Gentiane	Développer des liens avec le dossier pharmaceutique
Réseau Repop	Evolution du dossier Repop : Rajout de fiches destinées aux paramédicaux (diététiciens, psychologue, éducateurs sportifs)
Réseau REVHOC	Moyens humains (pour saisir les dossiers des patients)

Les réseaux souhaitent voir leur dossier informatisé évoluer vers une interopérabilité avec d'autres dossiers informatisés (logiciels d'urgences, dossiers d'autres réseaux, futurs DMP et dossiers de pharmacies), des évolutions techniques internes au dossier informatisé sont aussi souhaitées (rajout de fiches destinées aux paramédicaux, systèmes d'alerte, bilans et tableaux d'évaluation automatisés). Les coordonnateurs souhaitent aussi une opérationnalité de la plateforme qui héberge les dossiers de réseaux. Des moyens humains et matériels, donc financiers sont aussi cités pour assurer le développement et l'adaptabilité des dossiers informatisés des réseaux.

## 2.3 RELATION DU DOSSIER INFORMATISE DE VOTRE RESEAU AVEC LE DMP

<i>Le dossier informatisé doit il pouvoir envoyer une synthèse relative au suivi des patients du réseau vers le DMP ?</i>			
	Pas important	Important	Très important
Réseau Run FC			X
Réseau Rapidfr		X	
Réseau Hémophilie		X	
Réseau Mucoviscidose		X	
Réseau Pappa	X		
Réseau Repop			X
Réseau Dysepi*			
Réseau Périnatalité		X	
Réseau Gentiane			X
Réseau Repit 70		X	
Réseau 25		X	
RTVHNFC		X	
Réseau Gérontologique bisontin**			
Réseau Gérontologique baumois			X
Réseau Alter			X
Réseau Douleur			X
Réseau Revhoc			X
Réseau Adija			X

\* Réseau Dysepi : ne fournit pas de réponse, car il est impossible de fournir un synthèse après chaque consultation / \*\* Réseau gérontologique bisontin : ne fournit pas de réponses, car la mise en place d'un dossier informatisé n'est pas prévu à ce jour

Tous les réseaux sauf 1 considèrent qu'il est important ou très important pour leur dossier informatisé de pouvoir envoyer une synthèse au DMP. 8 réseaux considèrent qu'il est très important de pouvoir faire parvenir au DMP une synthèse relative au suivi de leurs patients.

<i>La synthèse envoyée dans le DMP doit elle être accessible au patient via son accès au DMP ?</i>			
	Pas important	Important	Très important
Réseau Run FC	X		
Réseau Rapidfr			X
Réseau Hémophilie		X	
Réseau Mucoviscidose		X	
Réseau Pappa	X		
Réseau Repop			X
Réseau Dysepi		X	
Réseau Périnatalité			X
Réseau Gentiane			X
Réseau Repit 70	X		
Réseau 25		X	
RTVHNFC		X	
Réseau Gérontologique bisontin**			
Réseau Gérontologique baumois*			
Réseau Alter		X	
Réseau Douleur	X		
Réseau Revhoc		X	
Réseau Adija			X

\* Réseau Gérontologique baumois : ne fournit pas de réponse / \*\* Réseau gérontologique bisontin : ne fournit pas de réponses, car la mise en place d'un dossier informatisé n'est pas prévu à ce jour

Seuls 5 réseaux considèrent comme très important que la synthèse envoyée dans le DMP soit accessible aux patients via son accès DMP.

<i>Y a-t-il des données (hors synthèse) importantes à envoyer au futur DMP ?</i>					
	OUI	NON		OUI	NON
Réseau Run FC	<b>X</b>		Réseau Repit 70		<b>X</b>
Réseau Rapidfr	<b>X</b>		Réseau 25	<b>X</b>	
Réseau Hémophilie	<b>X</b>		Réseau Toxicomanie Nord Franche Comté	<b>X</b>	
Réseau Mucoviscidose	<b>X</b>		Réseau Gériatologique bisontin		
Réseau Pappa		<b>X</b>	Réseau Gériatologique de Baume les Dames	<b>X</b>	
Réseau Repop		<b>X</b>	Réseau Alter	<b>X</b>	
Réseau Dysepi	<b>X</b>		Réseau Douleur	<b>X</b>	
Réseau Périnatalité	<b>X</b>		Réseau Revhoc		<b>X</b>
Réseau Gentiane		<b>X</b>	Réseau Adija		<b>X</b>

11 réseaux ont identifié des données importantes de leurs dossiers informatisés à faire parvenir au DMP.

	<i>Si oui, quelles données ?</i>
Réseau Run	traitement (prescription d'anticoagulants)
Réseau Rapidfr	traitements
Réseau Dysepi	traitements (épileptiques)
Réseau Périnatalité	pathologie grave (sous couvert de l'accord des parents)
RTVHNFC	traitements (substitution de psychotropes)
Réseau 25	Données non précisées
Réseau mucoviscidose	Données non précisées
Réseau douleur	traitements (morphiniques en cancérologie)
Réseau Gériato BLD	l'intégralité des données du dossier du réseau
Réseau hémophilie	fiche d'urgence
Réseau Alter	projet de soins spécifiques, choix du malade, fiche de transmission pour les urgences et centre 15, anticipations médicamenteuses et non médicamenteuses

7 réseaux citent les traitements, 5 réseaux citent la pathologie, 1 réseau cite le choix du patient sur sa prise en charge, 1 réseau cite l'intégralité de son dossier (versant traitement, pathologie, social), 2 réseaux ne précisent pas la nature des données importantes à transmettre.

## 2.4 FACTEURS CLES DE SUCCES DU DEVELOPPEMENT ET DE L'UTILISATION DU DOSSIER INFORMATISE DE VOTRE RESEAU

Quels sont les facteurs clés qui pourraient contribuer au développement du dossier informatisé de votre réseau ?

(Cochez toutes les réponses en les classant par ordre d'importance croissant de 1 à 6) ?

A. Elaboration d'une politique régionale cohérente dans le développement des dossiers informatisés de la MRS						<input type="checkbox"/>
B. Mise en place d'une coordination pour le développement du dossier						<input type="checkbox"/>
C. Déploiement d'un dispositif de communication et de formation à l'utilisation du dossier informatisé destiné aux professionnels						<input type="checkbox"/>
D. Mise à disposition des réseaux d'un budget global dédié aux développements des dossiers informatisés des réseaux						<input type="checkbox"/>
E. Ergonomie de l'application (dossier plus accessibles, plus simple à remplir)						<input type="checkbox"/>
F. Engagement de chantiers pour la normalisation des données						<input type="checkbox"/>
<b>Réseau</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>	<b>F</b>
Mucoviscidose	4	5	1	6	2	3
Périnatalité	5	2	4	6	3	1
Géronto Baumes Les Dames	6	4	2	3	1	5
RTVHNFC	2	4	5	3	6	1
Rapidfr	5	3	1	4	6	2
Réseau 25	6	2	3	4	1	5
Douleur	1	5	3	2	4	6
Gentiane	6	5	1	2	4	3
Repop	1	2	6	3	4	5
Hémophilie	5	1	3	6	2	4
Pappa	2	4	3	5	6	1
Repit70	5	6	3	4	2	1
Revhoc	4	6	3	5	1	2
Run	1	3	6	2	5	4
Dysepi	4	2	3	1	5	6
Adija	3	4	5	6	1	2
<b>Total</b>	60	58	52	62	53	51

Pour chacun des 6 facteurs clés, la somme des classements a été effectuée. Ainsi le classement des facteurs les plus importants pour contribuer au développement du dossier informatisé est le suivant

- Facteur le plus important : L'engagement de chantiers pour la normalisation des données (51 points)
- Facteur le moins important : La mise à disposition d'un budget global dédié au développements des dossiers informatisés des réseaux (62 points)

Entre le facteur le plus important et le moins important, on trouve le classement suivant

Déploiement d'un dispositif de communication et de formation à l'utilisation du dossier informatisé destiné aux professionnels (52 points)

Ergonomie de l'application (dossier plus accessibles, plus simple à remplir) : 53 points

Mise en place d'une coordination pour le développement du dossier : 58 points

Elaboration d'une politique régionale cohérente dans le développement des dossiers informatisés de la MRS : 60 points

D'autres facteurs clés de succès sont cités par les réseaux :

- l'existence d'un temps dédié à la saisie des dossiers des patients adhérents au réseau
- le transfert automatique des résultats d'examens vers le dossier de spécialité
- l'existence d'une maintenance du dossier informatisé en cas de panne
- l'existence d'une hot line
- l'existence d'une seule saisie de données pour les professionnels pour alimenter les différents dossiers
- la continuité de l'engagement des pionniers du développement des dossiers informatisés des réseaux
- l'interopérabilité des dossiers de réseaux avec les dossiers des centres hospitaliers et des dossiers des médecins traitants
- l'assistance technique aux utilisateurs
- la rémunération des personnes utilisant le dossier informatisé
- l'implication des professionnels de santé de terrain dans l'utilisation du dossier informatisé

### **3. SYNTHÈSE DE L'ENQUÊTE**

A partir des résultats de l'enquête, synthétisés ci-dessous, il devient possible d'organiser très précisément le travail des éditeurs de logiciel de façon à finaliser les projets en cours des dossiers informatisés des réseaux et ainsi répondre aux attentes des coordonnateurs qui souhaitent une opérationnalité maximale des investissements humains et financiers opérés à ce jour.

---

#### **I - ECHANGE D'INFORMATION**

---

- Une majorité de réseaux (13) souhaitent pouvoir utiliser une messagerie sécurisée
- Plus de la moitié des réseaux (10) souhaitent développer la visio-conférence
- Plus de la moitié des réseaux (10) souhaitent pouvoir développer des actions de elearning.

---

#### **II – CONTENU DU DOSSIER INFORMATISE DE VOTRE RESEAU**

---

- 13 réseaux souhaitent avoir accès aux données de laboratoires pour alimenter leur dossier informatisé.
- 12 réseaux souhaitent intégrer des données sociales pour alimenter leur dossier. 9 de ces réseaux souhaitent intégrer un ensemble assez complet de données sociales.
- Les réseaux souhaitent que leur dossier évolue vers une interopérabilité avec d'autres dossiers informatisés (logiciels d'urgences, dossiers d'autres réseaux, futurs DMP et dossiers de pharmacies), intègre des évolutions techniques (rajout de fiches destinées aux paramédicaux, système d'alerte, bilan et tableaux d'évaluation automatisés).

---

#### **III – RELATION DU DOSSIER INFORMATISE DE VOTRE RESEAU AVEC LE DMP**

---

- Tous les réseaux sauf 1 considèrent qu'il est important ou très important pour leur dossier de pouvoir envoyer une synthèse relative à leur patients au DMP.
- 5 réseaux considèrent comme très important que la synthèse envoyée dans le DMP soit accessible aux patients via son accès DMP
- 11 réseaux ont identifié des données importantes de leurs dossiers à faire parvenir au DMP (traitements, pathologies, choix du patient)

---

#### **IV FACTEURS CLES DE SUCCES DU DEVELOPPEMENT ET DE L'UTILISATION DU DOSSIER INFORMATISE**

---

Les réseaux ont identifié deux facteurs clés majeurs :

- le déploiement d'un dispositif de communication et de formation à l'utilisation du dossier informatisé destiné aux professionnels
- l'engagement de chantiers pour la normalisation des données

## 4. CONCLUSIONS

Les résultats de l'enquête donnent des orientations à l'équipe du GCS EMOSIST sur les projets associés aux dossiers informatisés des réseaux de santé.

### Echange d'information

- Messagerie sécurisée : il est prévu l'intégration de cet outil dans le nouveau portail fc-santé
- Actions d'elearning : L'outil Moodle est à développer en terme de performance technique, de stabilisation de l'outil et de formation des utilisateurs.
- Visio-conférence : le développement de la visio-conférence par le GCS EMOSIST est conditionné à l'existence de ressources financières.

### Contenu du dossier informatisé des réseaux de santé

- Données des laboratoires : la transmission des données de laboratoire est prévue dans le cadre du projet plateforme d'échange du DMP-fc qui sera réalisé dans les 12 prochains mois.
- Données sociales : l'utilisation du dossier social est déjà effective pour le réseau Gériatrie de Baume Les Dames. Il sera prochainement utilisé par les réseaux Rapid, ARESPA et DCC.
- Interopérabilité : cette interopérabilité est prévue dans le cadre du projet plateforme d'échange du DMP-fc qui sera réalisé dans les 12 prochains mois.

### Relation des dossiers informatisés des réseaux avec le DMP

- Des relations sont prévues dans le cadre du projet plateforme d'échange du DMP-fc qui sera réalisé dans les 12 prochains mois.

### Déploiement d'un dispositif de communication et de formation à l'utilisation du dossier informatisé destiné aux professionnels :

- Une réponse pourrait être apportée par l'utilisation de l'outil d'elearning.

### Engagement d'un chantier pour la normalisation des données :

- L'identification des données à normaliser pourrait être programmée dans un premier temps. La normalisation des données pourrait se faire en utilisant la norme CAD dans le cadre du transfert de données via le DMP.

## 5. ANNEXES

### Annexe 1 : lettre d'accompagnement de l'enquête



Besançon le, 17 avril 2007

Objet :  
Dossiers informatisés des réseaux de santé  
Enquête de besoins des coordonnateurs de réseaux

Madame, Monsieur,

Le GCS EMOSIST et la FRS-FC mettent en place une enquête de besoins des coordonnateurs de réseaux en ce qui concerne le développement des dossiers informatisés de leurs réseaux.

Vous trouverez en pièce jointe de ce courrier le questionnaire associé à cette enquête. Ce questionnaire couvre trois dimensions :

- les besoins vis-à-vis d'outils connexes au dossier informatisé : messagerie sécurisée, visioconférence, elearning
- les besoins vis-à-vis du contenu des dossiers informatisé (données de laboratoires, données sociales, données du futur DMP)
- les facteurs clés contribuant au développement du dossier informatisé de votre réseau

Les résultats de cette enquête permettront d'organiser très précisément le travail des éditeurs de logiciel de façon à finaliser les projets en cours des dossiers informatisés des réseaux et ainsi répondre aux attentes des coordonnateurs qui souhaitent une opérationnalité maximale des investissements humains et financiers opérés à ce jour.

Nous vous remercions de bien vouloir retourner par courriel ou par fax vos réponses au secrétariat de la Fédération des réseaux de santé.

Nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos respectueuses salutations.

Bruno Grossin  
Directeur GCS EMOSIST

Régis Aubry  
Président de la FRS-FC

Alexandre Pitard  
Directeur FRS-FC

## Annexe 2 : Questionnaire de l'enquête

---

### I - ECHANGE D'INFORMATION

---

1. Avez-vous besoin d'une messagerie sécurisée<sup>2</sup> pour votre activité ?

oui  non

2. Avez-vous besoin de mettre en place des visioconférences ?

oui  non

Si oui, pour quels professionnels ? :.....  
entre quels lieux ? :.....

3. Avez-vous besoin de développer des outils de formation à distance (elearning) ?

oui  non

Si oui,  
pour quelles formations ? : .....  
pour quels professionnels ? : .....

---

### II – CONTENU DU DOSSIER INFORMATISE DE VOTRE RESEAU

---

4. Avez-vous besoin des résultats de laboratoires pour alimenter votre dossier informatisé ? oui  non

Si oui, de quelles données : .....

5. Avez-vous besoin de données sociales pour alimenter votre dossier informatisé ?

oui  non

Si oui, de quelles données ?:

Logement

Autonomie/dépendances

Situation financière

Plan d'aide

Autres : .....

6. Avez-vous des besoins particuliers pour améliorer votre dossier informatisé :

.....  
.....  
.....

---

### III – RELATION DU DOSSIER INFORMATISE DE VOTRE RESEAU AVEC LE DMP

---

7. Pouvez-vous évaluer l'importance des éléments suivants dans le contexte de votre réseau santé (pas important, important, très important)

- Le dossier informatisé utilisé par mon réseau de santé doit pouvoir envoyer une synthèse relative au suivi des patients du réseau vers le DMP :

pas important  important  très important

La synthèse envoyée dans le DMP doit être accessible au patient via son accès au DMP

pas important  important  très important

8. Y a-t-il des données dans votre dossier informatisé (hors synthèse) que vous pensez importantes à envoyer au futur DMP (exemple : fiche urgence d'un type pathologie chronique, prescription médicamenteuse d'un certain type, ...) ? : oui  non

---

<sup>2</sup> Possibilité d'envoyer des informations médicales nominatives via cet outil qui est indépendant du dossier de réseau

Si oui, quelles données :

.....  
.....

---

#### **IV FACTEURS CLES DE SUCCES DU DEVELOPPEMENT ET DE L'UTILISATION DU DOSSIER INFORMATISE DE VOTRE RESEAU**

---

9. Quels sont d'après vous les facteurs clés qui pourraient contribuer au développement du dossier informatisé de votre réseau ? (Cochez toutes les réponses en les classant par ordre d'importance croissant de 1 à 6) ?

Elaboration d'une politique régionale cohérente dans le développement des dossiers informatisés de la MRS<sup>3</sup>

Mise en place d'une coordination<sup>4</sup> pour le développement du dossier

Déploiement d'un dispositif de communication et de formation à l'utilisation du dossier informatisé destiné aux professionnels

Mise à disposition des réseaux d'un budget global dédié aux développements des dossiers informatisés des réseaux

Ergonomie de l'application (dossier plus accessibles, plus simple à remplir)

Engagement de chantiers pour la normalisation des données<sup>5</sup>

Autres facteurs clés de succès :

.....  
.....

---

<sup>3</sup> C'est-à-dire réalisée en partenariat avec les principaux acteurs : ARH, URCAM, GCS EMOSIT, FRS-FC, URML, CISS

<sup>4</sup> Coordination qui pourrait intégrer la personne ressource du réseau sur le dossier informatisé, l'éditeur de logiciel retenu, le GCS EMOSIST et la FRS-FC.

<sup>5</sup> Ces chantiers permettront d'harmoniser les variables et les modalités des variables intégrées dans les différents dossier informatisés.