



Cellule e-santé

Le document de recommandation disponible auprès de la cellule contient les références de la littérature de cette présentation

Plan

Pré requis : les besoins

Formulaire ecrash V1.0 : présentation et résultats

Analyse synthétique des problèmes

Réussir la transition digitale avec les médecins

Conclusion

Pré requis

*La Plateforme eHealth, en tant que « régisseur » s'assure que les logiciels proposés soient sécurisés et répondent aux **besoins fonctionnels** des prestataires de soins et des autorités, en conformité avec les objectifs stratégiques et opérationnels de la Roadmap eSanté.*



Pré requis

Acteur principal = médecin généraliste

Besoins fonctionnels : médicaux

Besoins non fonctionnels : multiples

Devoirs : Protection du secret médical
Exhaustivité et vérité
Continuité des soins

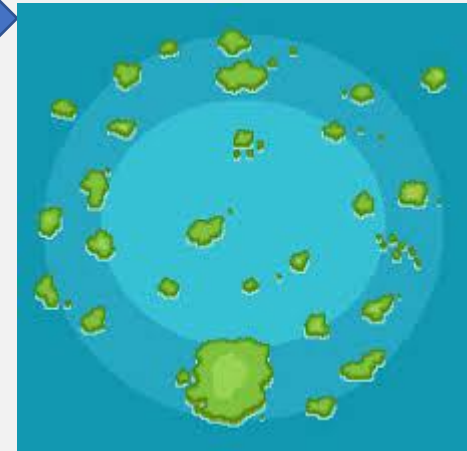




Pré requis

**Impose un nouveau paradigme
« intégration de processus cliniques dans une logique
informatique »**

**Devoirs : Protection du secret médical
Exhaustivité et vérité
Continuité des soins**

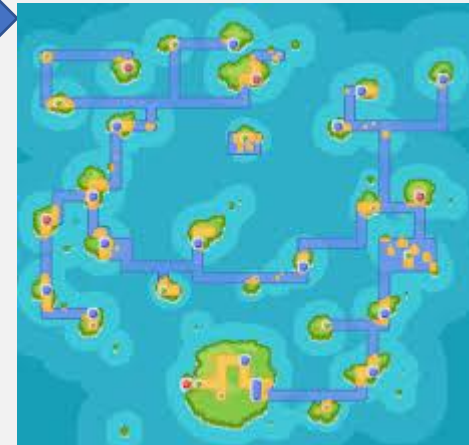




Pré requis

**Esanté : un nouveau changement
« Gestion de documents et utilisation de
processus informatiques »**

**Devoirs : Protection du secret médical
Exhaustivité et vérité
Continuité des soins**





Pré requis

Esanté : de nouveaux besoins
« Nouveaux besoins, nouveaux outils »

Devoirs : Protection du secret médical
Exhaustivité et vérité
Continuité des soins

Aide à la décision
Simple, complet et ergonomique
Coordination des soins
Accès amélioré à l'information
Sans ↑ charge de travail



Formulaire E crash

Etude

- *Ouvrir une fenêtre sur la pratique (Point of care)*
- *Documenter les dysfonctionnements vécus par les utilisateurs*
- *Analyser et comprendre l'origine du mécontentement sur le terrain professionnel*



Formulaire E crash

Qui sont les répondants?

- Médecins généralistes et spécialistes
- Développeurs (médecins, ehealth, logiciel, RSW, ...)
- Informaticiens et ingénieurs
- Professionnels de santé (infirmier, pharmacien, MR)



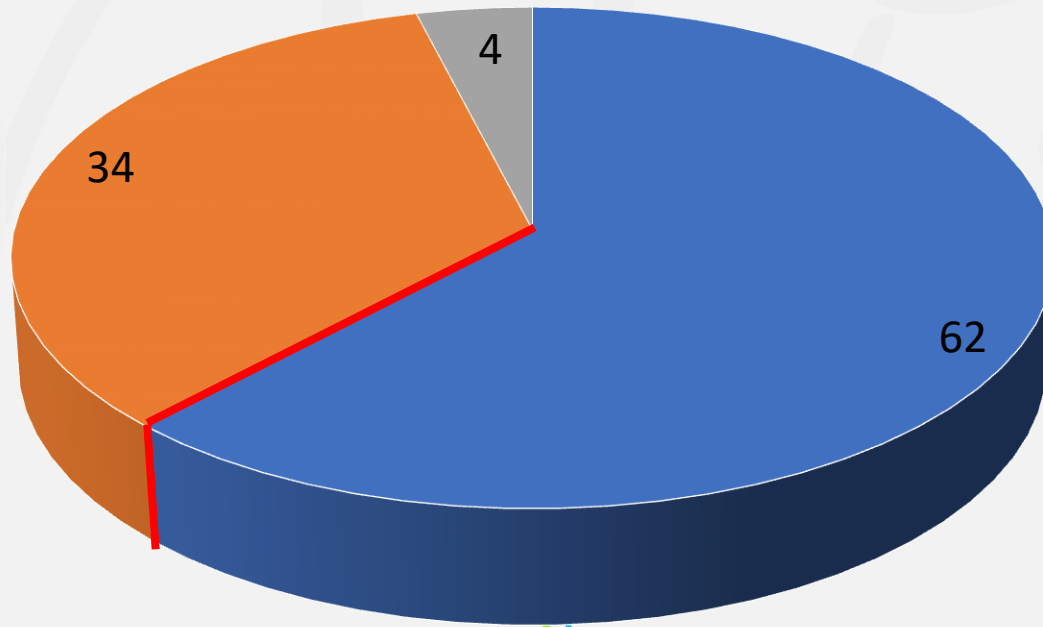
Formulaire E crash

Résultats

- 302 notifications dont 189 exploitables (134 Med G)
- Concordantes, récurrentes et certainement...



Analyse pratique



■ Outils ehealth, réseaux, certifications, connections et prescription électronique

■ Logiciels, terminologie, efficacité, bugs

■ Utilisation de l'informatique

Problèmes logiciels

- Bug à répétitions, **perte de données**
- Perte d'information au changement de logiciel
- Mise à jour non régulières, fonctions non disponibles
- Augmentation des prix sans améliorer l'ergonomie
- **Stockage des données sur serveurs/cloud privé**
- **Prise en otage si retard de paiement/coupure réseau**
- Terminologie farfelue, imprécise et chronophage

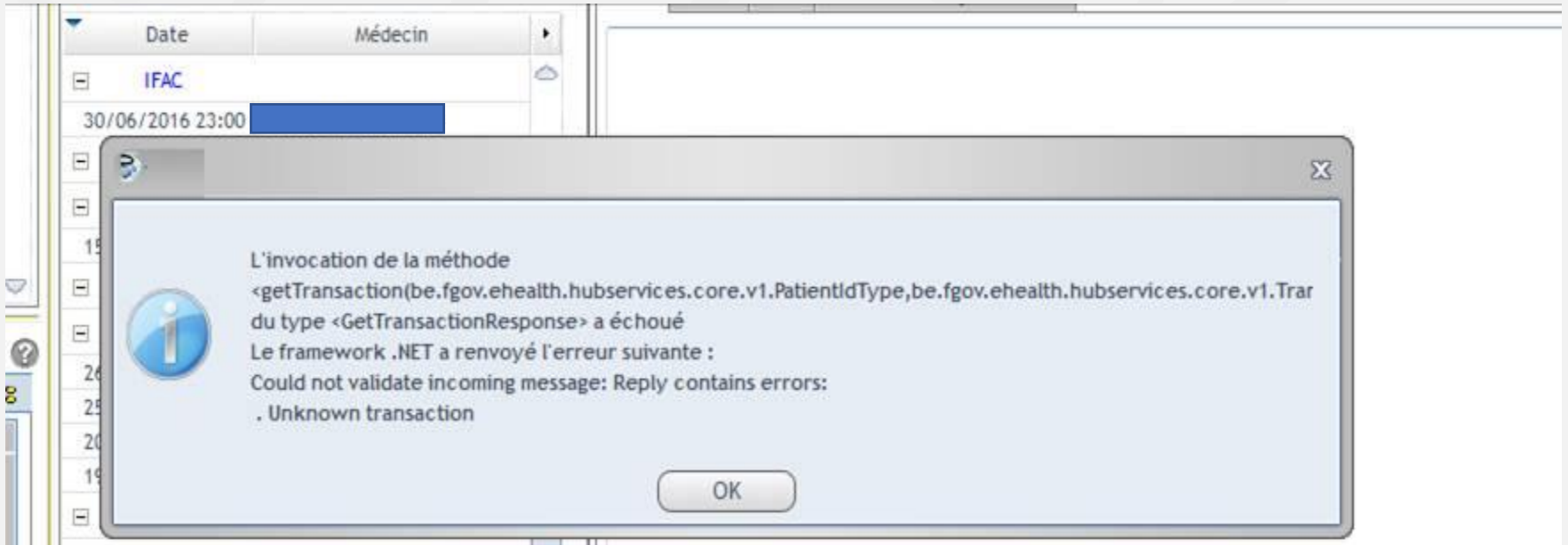


Problèmes outils/réseaux

- Indisponibilité récurrente des services
- Médication/chap 4 non à jour ou erroné ou buggé
- DMG non attribués, citoyens avec eiD inconnus
- Impossibilité d'utiliser handicare
- Message ehealth incompréhensibles
- Problèmes inconnus...



Exemples



Exemples

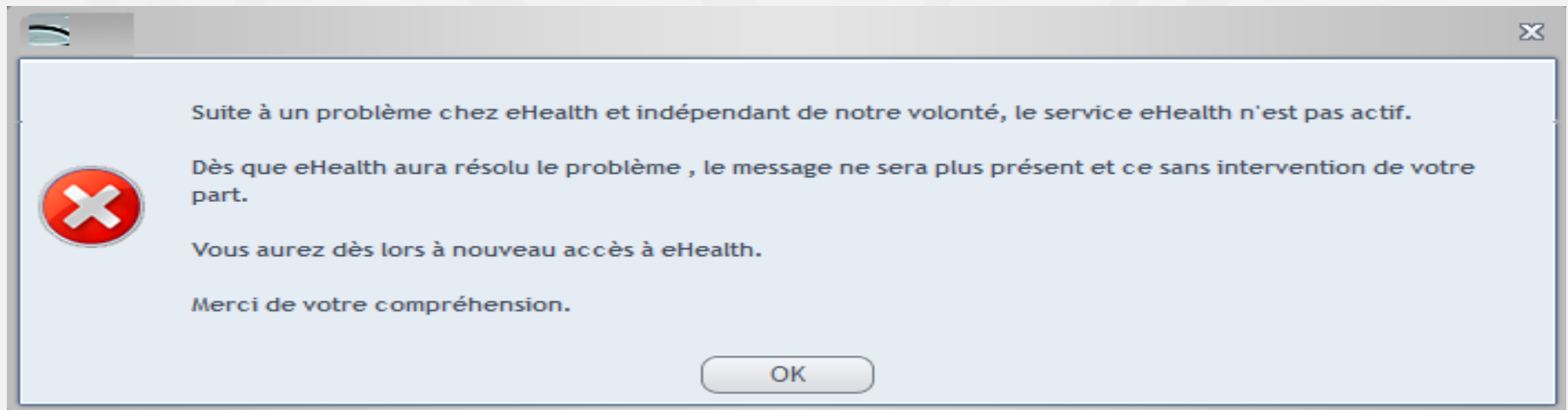


L'invocation de la méthode `<createPrescription(System.Boolean,System.String,System.Byte[],System.String)>` du type `<String>` a échoué
Le framework .NET a renvoyé l'erreur suivante :
[ERR500004] Erreur obtenir une nouvelle cIÃ©

OK



Exemples



Problèmes outils/certificats ehealth

- Lenteur et incompétence du helpdesk officiel
- Développement de helpdesks payants
- Renouvellement fastidieux et long
- Problèmes identification correct dans les HUB's
- Lecture de la ehealth box, messages indéchiffrables
- Inutilisables à domicile



Analyse pratique

Mise en évidence des faiblesses de l'esanté belge

- 1) Au niveau de l'interopérabilité générale des systèmes et du langage
- 2) Au niveau de l'utilisation en pratique médicale (ergonomie)
- 3) Au niveau de la possibilité de coordination multi prestataires



Analyse pratique

Conséquences (médecin)

- 1) Augmentation de la charge de travail du médecin – perte de temps – perte d'efficacité
- 2) Découragement et perte de confiance dans le système
- 3) Rejet des processus complexes de coordination/EBP plan
- 4) Abandon des efforts de structuration des données
- 5) Augmentation du sentiment d'être prisonnier (logiciel, primes,..)
- 6) Désinvestissement auprès de la société civile et épidémiologique



Analyse pratique

Conséquences probables (société)

- 1) Gaspillage des budgets
- 2) Multiplications des acteurs avec intérêt pour les données de santé
- 3) Impossibilité d'appliquer le plan de soins maladies chronique et EBP
- 4) Perte d'innovation et de concurrence (« vendor lock in », monopole)
- 5) Inutilité des registres (H4data, etc)
- 6) Echech du plan esanté





Pré requis

Esanté : de nouveaux besoins
« Nouveaux besoins, nouveaux outils »

Devoirs : Protection du secret médical
Exhaustivité et vérité
Continuité des soins

Aide à la décision
Simple, complet et ergonomique
Coordination des soins
Accès amélioré à l'information
Sans ↑ charge de travail



« Pas seulement une maladie de jeunesse mais une vraie malformation congénitale »

Réussir la transition digitale

« Nous souhaitons que l'esanté réussisse »

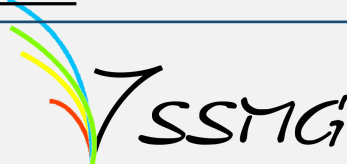
Les enjeux sont grands pour :

Patients: sécurité/qualité/coordination des soins

Sécurité sociale: économies (\pm 1milliard/an)

Prestataires: productivité/efficience/gestion EBM/soins chroniques

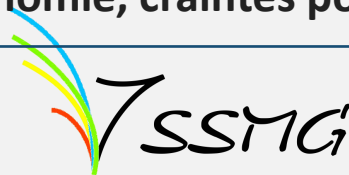
Le chantier est gigantesque et périlleux : voir échecs US /UK/France/etc.



Réussir la transition digitale

Nous sommes fatigués et exaspérés par

- **L'illisibilité d'une vision globale cohérente (historique belgo-belge)**
- **La multiplication et dépendance des messageries propriétaires/logiciels intranets des hôpitaux / laboratoires/ la multiplicité des canaux de communication des résultats**
- **Les défauts fonctionnels d'ergonomie, craintes pour la confidentialité des données**



Réussir la transition digitale

Est-ce trop tard ?

Les problèmes des services eHealth

➤ **sont fonctionnels (maladie de jeunesse)**

Les problèmes des DMI/Messageries/Architectures/Gouvernance

➤ **sont structurels (malformation congénitale)**

et demandent des adaptations d'architecture, de technologie et l'adoption de standards

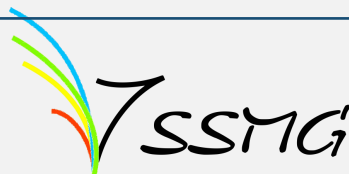


Réussir la transition digitale

Quelles recommandations?

Revue de littérature spécialisée

« Le document de recommandation disponible auprès de la cellule contient les références de la littérature de cette présentation ainsi que les propositions de la cellule afin d'éviter les pièges classiques et atteindre des objectifs avec des risques/coûts moindres »



« L'adoption de modèles de processus de qualité par les soignants ne peut se faire que lorsqu'ils sont convaincus du lien entre ces démarches et les résultats obtenus. »

Conclusion



 SSMG

The logo consists of a stylized 'S' shape formed by three curved lines in red, yellow, and green, followed by the letters 'SSMG' in a black, handwritten-style font.