

# POURQUOI AVEZ-VOUS BESOIN D'UNE PLATEFORME DE SOINS CONNECTÉE ?

Une meilleure prise en charge des patients implique de relier tous les contenus non structurés au DPI



## TABLE DES MATIÈRES

*(cliquez pour accéder à un chapitre)*

### 3 Introduction

### 5 Les lacunes du DPI

### 7 Qu'est-ce qu'une solution de soins connectée ?

### 8 Imagerie d'entreprise

Redéfinir le PACS

Gestion des images médicales de chaque spécialité

Intégration d'images sur le lieu de soins

### 14 Services de contenu

Enregistrement des patients

Gestion des contenus cliniques

Gestion des informations médicales

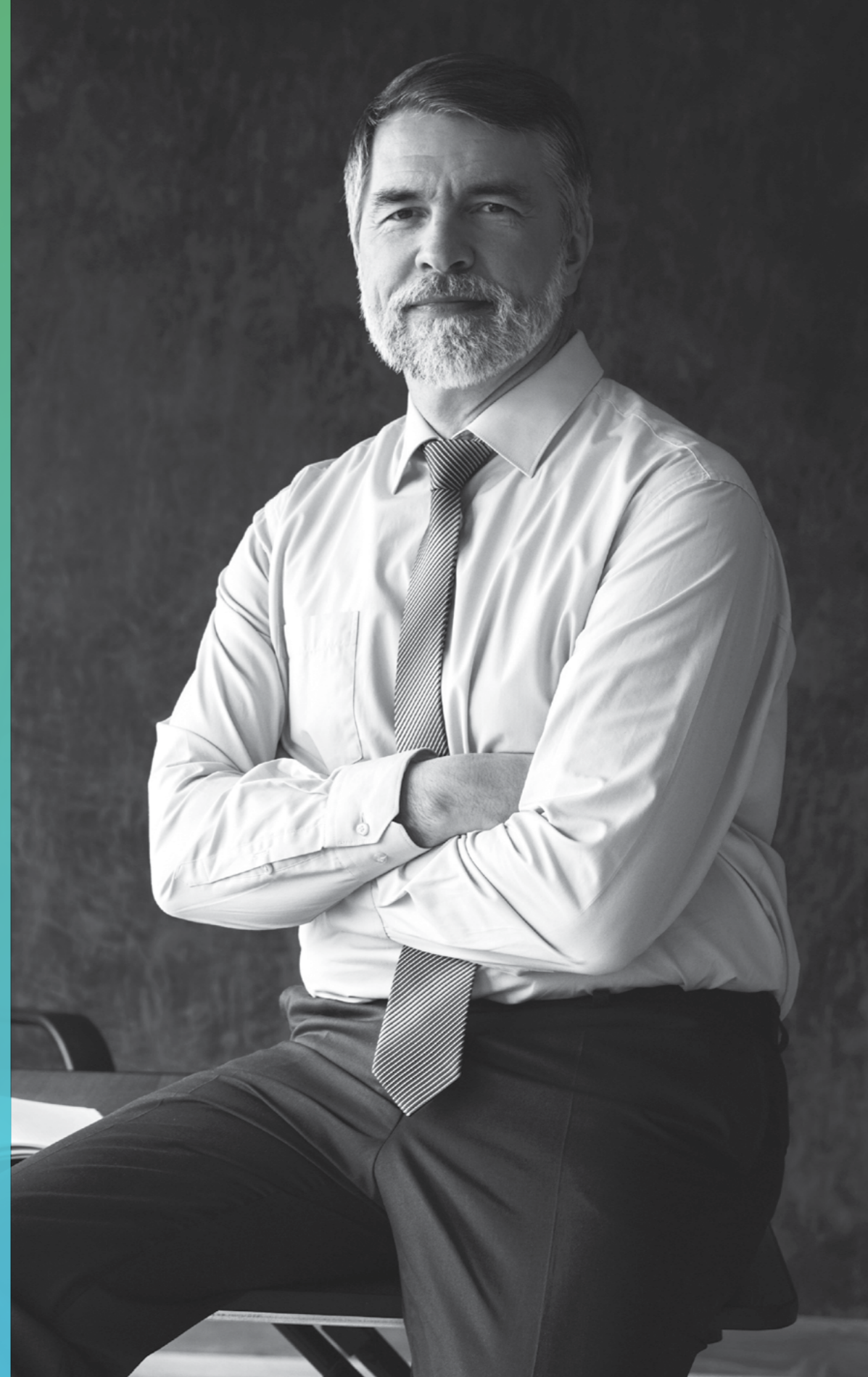
### 20 La santé connectée à la rescousse

### 21 À propos d'Hyland Healthcare

## INTRODUCTION

# Voici John. Il est directeur des systèmes d'information d'un important établissement de santé.

John vient de réaliser le plus gros investissement de sa carrière de DSI : *un nouveau système de dossiers patients informatisés (DPI)*. L'application a été déployée dans toute l'entreprise et servira de plateforme clinique principale pour gérer les informations relatives aux patients dans l'ensemble du groupe.







Cet investissement est capital pour les médecins, pour les patients et pour la réputation de l'établissement. Pourtant, avant même que le logiciel ne soit déployé, John réalise qu'il ne fournira pas, clé en main, une vue complète des informations sur les patients. Plusieurs systèmes devront être intégrés pour compléter le dossier des patients et garantir que le DPI peut servir de source unique d'informations cliniques à l'établissement. L'approche choisie par John pour optimiser le DPI et donner accès aux contenus sera décisive pour l'issue de l'investissement et pour sa carrière.

**John ne le sait pas encore, mais les solutions de soins connectées sont la clé du succès de son système de DPI.**

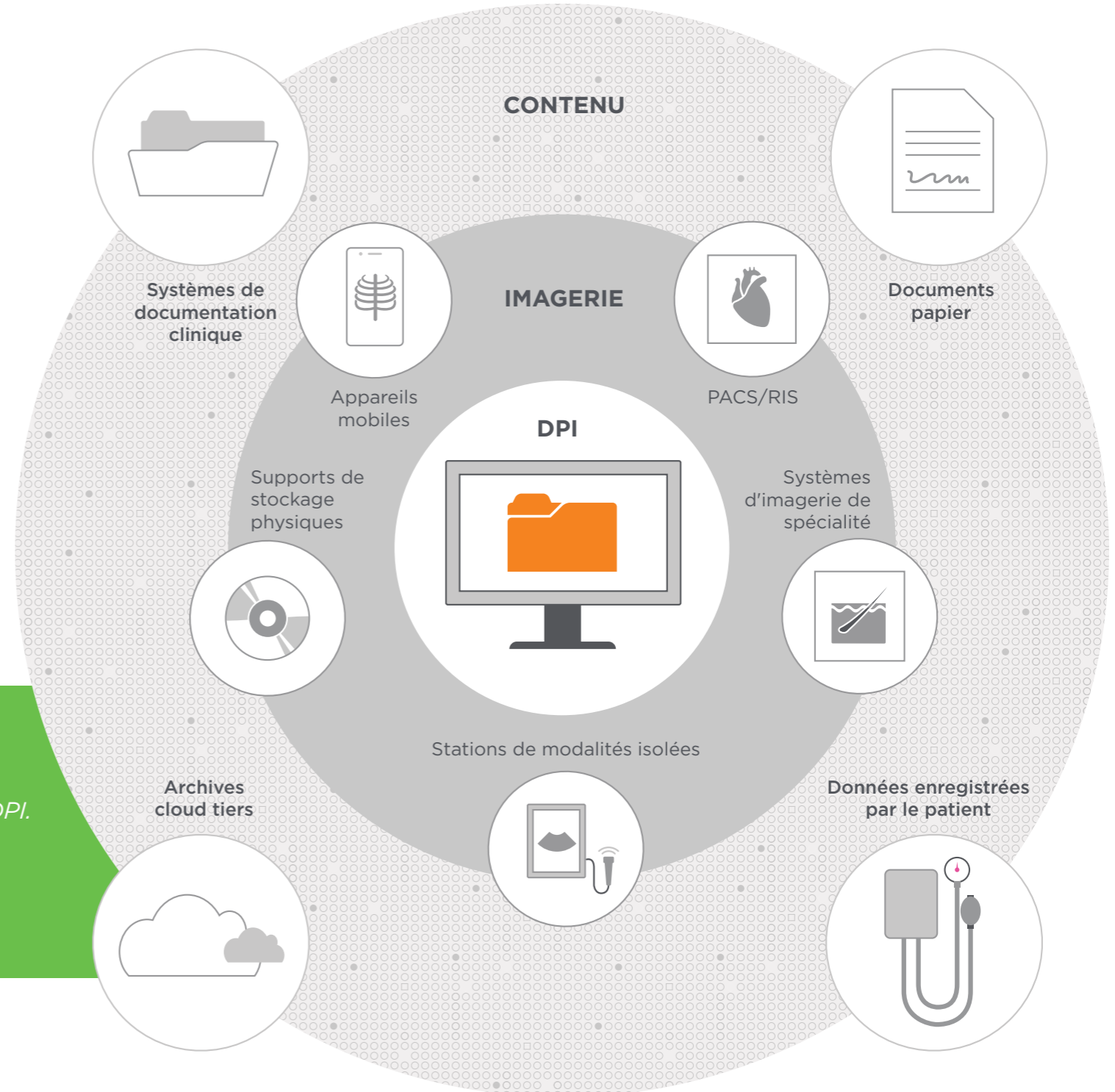


# Les lacunes du DPI

Les systèmes de DPI sont conçus pour capturer et gérer des données discrètes, « structurées » qui peuvent être saisies dans des champs numériques fixes (par ex. constantes, symptômes, médicaments, diagnostics, etc.), ce que la plupart de ces systèmes font parfaitement. Toutefois, une grande partie des informations cliniques essentielles (antécédents ou données récentes) relatives aux patients n'entrent pas correctement dans ces champs prédéfinis.

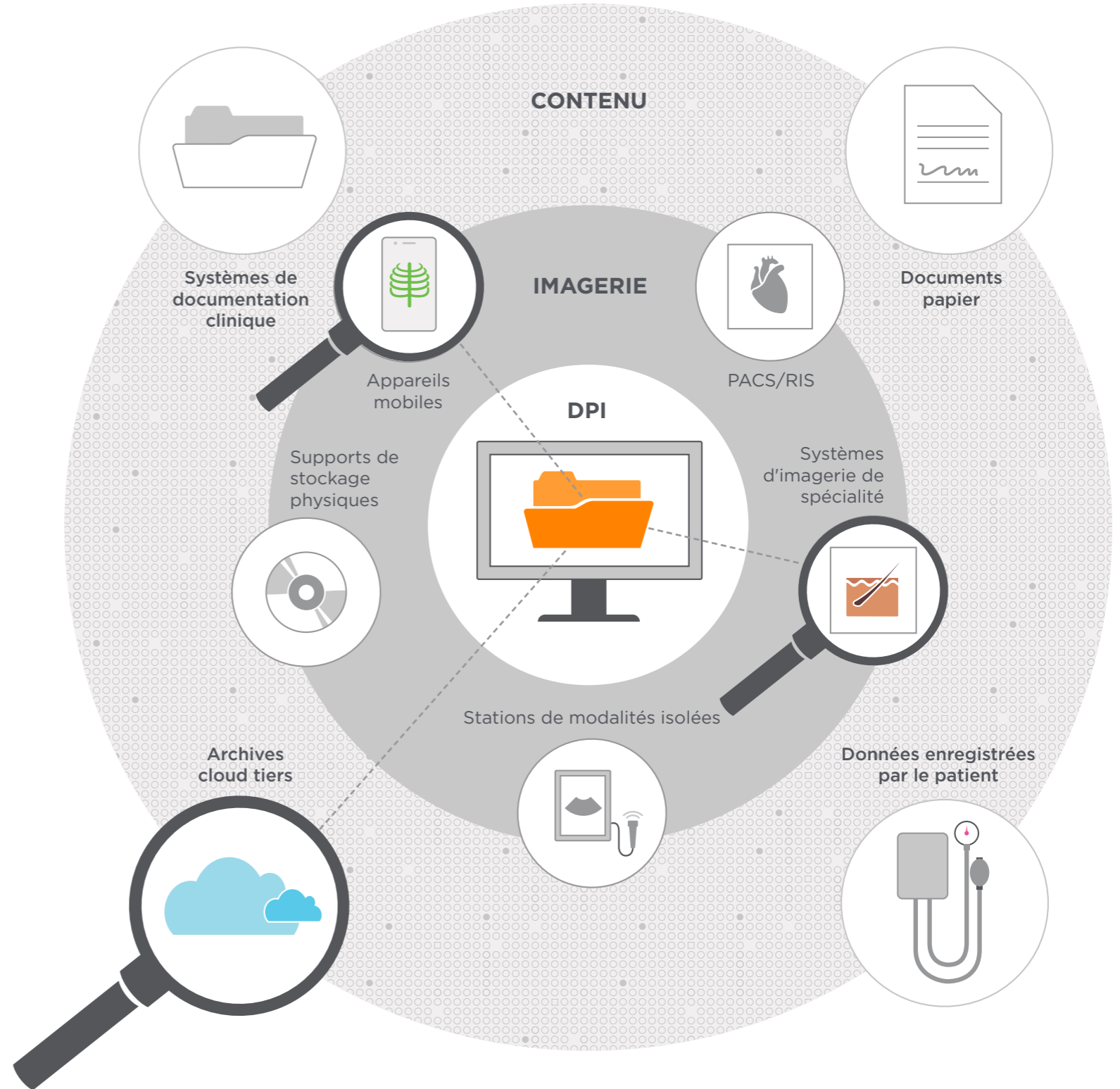
Même si John le sait, il est pourtant surpris par la quantité d'informations cliniques importantes qui restent en dehors du DPI. Il découvre des informations disséminées un peu partout, dans les systèmes hérités, les applications propres à chaque spécialité et jusqu'aux appareils mobiles.

*Selon les analystes de Gartner ou d'IDC, près de **80 %** des informations sur les patients sont des données non structurées qui ne sont pas capturées ou stockées spontanément dans le DPI. Ces contenus non structurés sont notamment les antécédents au format papier, certains documents cliniques et les images médicales de diagnostic.*



\*Source : [www.itbusinessedge.com/slideshows/six-reasons-businesses-need-to-pay-attention-to-unstructured-data-08.html](http://www.itbusinessedge.com/slideshows/six-reasons-businesses-need-to-pay-attention-to-unstructured-data-08.html)

Pour faire de son DPI une source complète d'informations sur les patients, John doit identifier les sources principales de contenu non structuré, les exploiter et les relier à son système de DPI. John sait qu'il s'agit d'un parcours difficile, mais la création d'interfaces d'intégration individuelles pourrait être prohibitive en termes de temps et de main-d'œuvre, terriblement coûteuse et pourrait ne pas aboutir au niveau d'intégration souhaité. Les solutions de santé connectées peuvent offrir à John un moyen économique d'accélérer le processus et faciliter par la suite l'interopérabilité et l'évolutivité.





# Qu'est-ce qu'une solution de soins connectée ?

Les solutions de soins connectées sont une gamme de services de contenu et d'outils d'imagerie d'entreprise qui permettent aux prestataires de soins de créer une plateforme pour capturer, regrouper, gérer et échanger du contenu non structuré à l'échelle de leur établissement. Ces solutions peuvent être mises en œuvre conjointement ou individuellement en fonction des besoins de l'hôpital ou du groupe, et chacune est conçue dès le départ pour être ouverte, indépendante de tout fournisseur et parfaitement interopérable avec les nouveaux systèmes ou les applications existantes.

Les solutions de santé connectées permettent aux prestataires de soins d'exploiter les contenus non structurés disséminés dans leur établissement, quel que soit leur système d'origine, et de les rendre accessibles à tous les intervenants cliniques en les reliant au DPI. Comme un système de DPI sert de plateforme clinique pour les données structurées relatives aux patients, une plateforme de soins connectée sert de système d'entreprise pour les contenus non structurés. En les combinant, les praticiens disposent d'un dossier exhaustif fournissant une visibilité complète sur les antécédents médicaux des patients. Tous les contenus et données dont ils ont besoin pour prendre les bonnes décisions médicales sont facilement accessibles. Il ne sont plus contraints de rechercher des documents connexes ou des dossiers d'imagerie ou de poser des diagnostics sur la base d'informations incomplètes.

Ce type d'intégration est exactement ce dont John a besoin pour faire passer son DPI au niveau supérieur.



# Imagerie d'entreprise

## REDÉFINIR LE PACS



### Le point de vue de John :

*En matière d'imagerie médicale, je dois répondre aux besoins de différents intervenants. Mon rôle est de créer une infrastructure économique pour échanger des images et collaborer, tout en satisfaisant les attentes des radiologues et des médecins traitants.*

Les images médicales représentent la part la plus importante des informations essentielles absentes du DPI de John. Rendre ces images accessibles aux praticiens dans le contexte du dossier du patient est la première étape pour atteindre le niveau HMISS 7 ; c'est aussi une condition essentielle pour permettre la prise de décisions cliniques éclairées et une meilleure prise en charge des patients.

L'option qui consiste à simplement relier les systèmes d'archivage et de communication d'images (PACS) au DPI n'est pas viable. Le groupe pour lequel John travaille a récemment racheté un hôpital voisin et ainsi hérité de plusieurs systèmes PACS. En conséquence, John doit désormais gérer différents PACS disparates dans l'ensemble du groupe. L'intégration de tous ces PACS au DPI serait une tâche colossale. De même, le coût de leur regroupement en un seul « super PACS » serait prohibitif en raison des coûts liés à la migration des données d'un système propriétaire à un autre.

Il ne serait pas viable de conserver tous ces PACS, d'autant plus que le groupe va probablement continuer à se développer. John doit trouver comment regrouper ces PACS efficacement en facilitant l'accès aux images et en les reliant au DPI tout en garantissant par la suite flexibilité et évolutivité.



Coût de possession  
d'un PACS sur 5 ans =

**2,6 millions€**

pour une stratégie  
d'archivage PACS classique  
(conversion, migration et  
gestion de projet incluses)\*

\*Source : livre blanc de Sectra : The Children's Hospital of Philadelphia





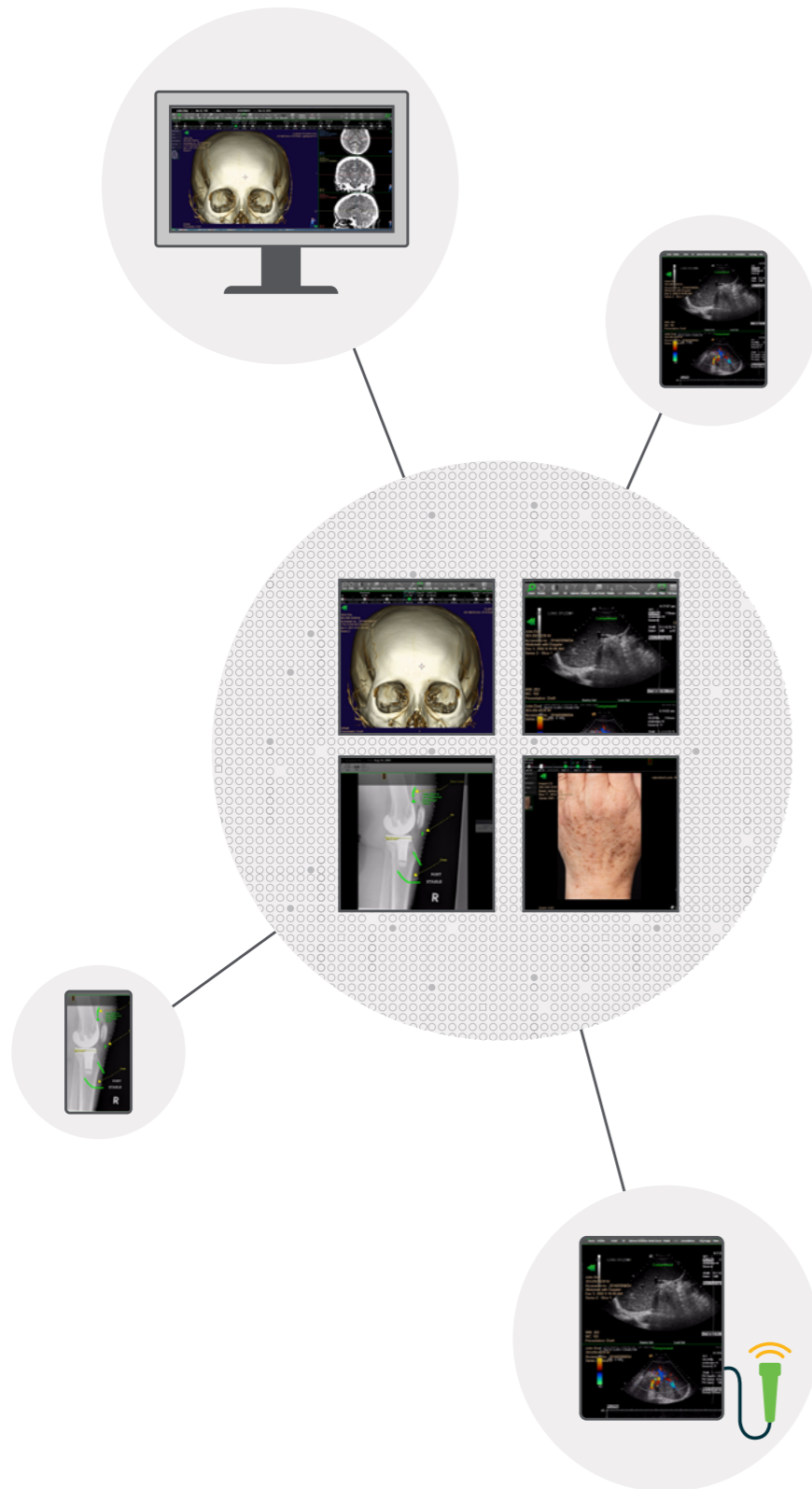
## Avantages des solutions de soins connectées

Les technologies d'imagerie d'entreprise, comme les VNA (Vendor Neutral Archive) et les visionneuses universelles, peuvent aider John à mieux gérer les images PACS. Un VNA indépendant fournit un référentiel unique qui communique de manière transparente avec les systèmes informatiques essentiels et utilise des normes reconnues dans l'industrie pour garantir un libre accès aux données en éliminant le caractère propriétaire des PACS. Un VNA peut ingérer des images provenant de tous les PACS du groupe hospitalier de John et ainsi servir de système d'accès aux images à l'échelle de l'entreprise. L'utilisation d'une plateforme normalisée facilite l'intégration des images au DPI et leur échange avec d'autres organisations partenaires intervenant dans le parcours de soins, ce qui contribue à une expérience plus unifiée et interopérable.

Avec un seul référentiel d'images consolidé, John pourra supprimer une bonne partie des PACS utilisés dans le groupe, ce qui simplifiera le portefeuille d'imagerie et réduira sensiblement les coûts de maintenance et de migration. De plus, le VNA facilitera l'intégration dans le système des PACS qui pourront être ajoutés à la suite d'une acquisition ou d'un regroupement futur.

L'ajout d'une visionneuse universelle en ligne permettra d'accéder facilement aux images stockées dans le VNA et de les visualiser sur le lieu de soins via le DPI ou à distance via un appareil mobile connecté à Internet. Les praticiens disposeront ainsi des capacités de visualisation rapide d'images nécessaires pour prendre des décisions médicales éclairées.

De plus, avec une visionneuse universelle dotée de capacités avancées de visualisation, les radiologues ne sont plus rivaux à leurs postes de travail PACS et peuvent interpréter et modifier les images depuis n'importe où, à partir d'un moniteur conçu pour les diagnostics. Cette flexibilité supplémentaire les rend plus performants et améliore leur satisfaction globale au travail.



## GESTION DES IMAGES MÉDICALES DE CHAQUE SPÉCIALITÉ



### Le point de vue de John :

*Outre le PACS, un grand nombre d'autres systèmes comportent des images médicales utiles pour le diagnostic. Elles résident dans les applications des différents services, comme la dermatologie, l'ophtalmologie, la gastroentérologie, la chirurgie, etc. Intégrer l'imagerie au DPI implique de placer ces images dans le contexte du dossier du patient.*

La plupart des images et des vidéos médicales stockées dans les systèmes des spécialités ou sur les lieux d'examen ne sont pas basées sur le format DICOM utilisé par les PACS. La majorité d'entre elles sont des images en lumière visible au format JPEG ou MPEG. Les systèmes PACS ne peuvent pas ingérer ces images sans les convertir au format DICOM, ce qui génère un coût supplémentaire lors de la centralisation de ces contenus dans le cadre d'un projet d'intégration de l'imagerie au DPI. De plus, la plupart des visionneuses PACS n'offrent pas les outils ou les fonctionnalités nécessaires pour visualiser, modifier et annoter efficacement les images non DICOM.

John réalise également que ces images ne résident pas seulement dans les systèmes des spécialités et modalités, mais sont aussi stockées sur des appareils mobiles fournis par l'établissement et utilisés par les cliniciens sur d'autres lieux de soins. Les zones d'ombres que créent ces images et les risques de sécurité potentiels qu'elles génèrent inquiètent John. Les politiques et procédures de gestion des images du groupe hospitalier, de même que les plans de reprise après sinistre et de continuité des activités ne prennent pas en compte ces images pour l'instant. John souhaite avoir une meilleure visibilité et un meilleur contrôle sur cette imagerie spécialisée mais ignore comment faire.



# 75 %

des images médicales ne sont pas au format DICOM\*

Les données VNA devraient atteindre

# 7,2 milliards

d'objets par an d'ici 2021\*\*

\*Source : étude de 2013 d'IHS sur les VNA

\*\*Source : Medical Enterprise Data Storage - World - 2017, Participant Summary, IHS Markit



## Avantages des solutions de soins connectées

Étant indépendant du fournisseur et capable de prendre en charge de multiples formats de fichier standard, un VNA gère facilement les images en lumière visible et les vidéos. Il ne nécessite pas de conversion au format DICOM, ne génère donc pas de coûts supplémentaires et sauvegarde les données dans leur format d'origine.

Une visionneuse universelle en ligne permet d'accéder à cette imagerie spécialisée sur le lieu de soins, dans le contexte du dossier du patient, depuis le DPI. Elle fournit également aux spécialistes de chaque service les outils dont ils ont besoin pour interpréter et manipuler leurs images.

Enfin, les logiciels d'acquisition d'images et de connectivité peuvent être installés sur les appareils mobiles fournis par l'établissement, ce qui permet de capturer des images en toute sécurité et de les intégrer au VNA et au DPI. Ainsi, toutes les images sont accessibles et consultables dans le contexte du dossier du patient.

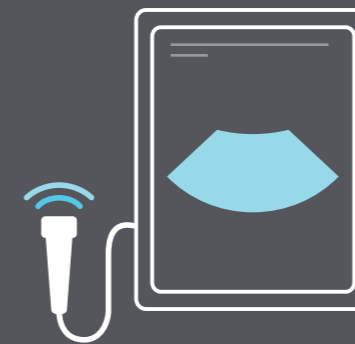
## INTÉGRATION D'IMAGES SUR LE LIEU DE SOINS



### Le point de vue de John :

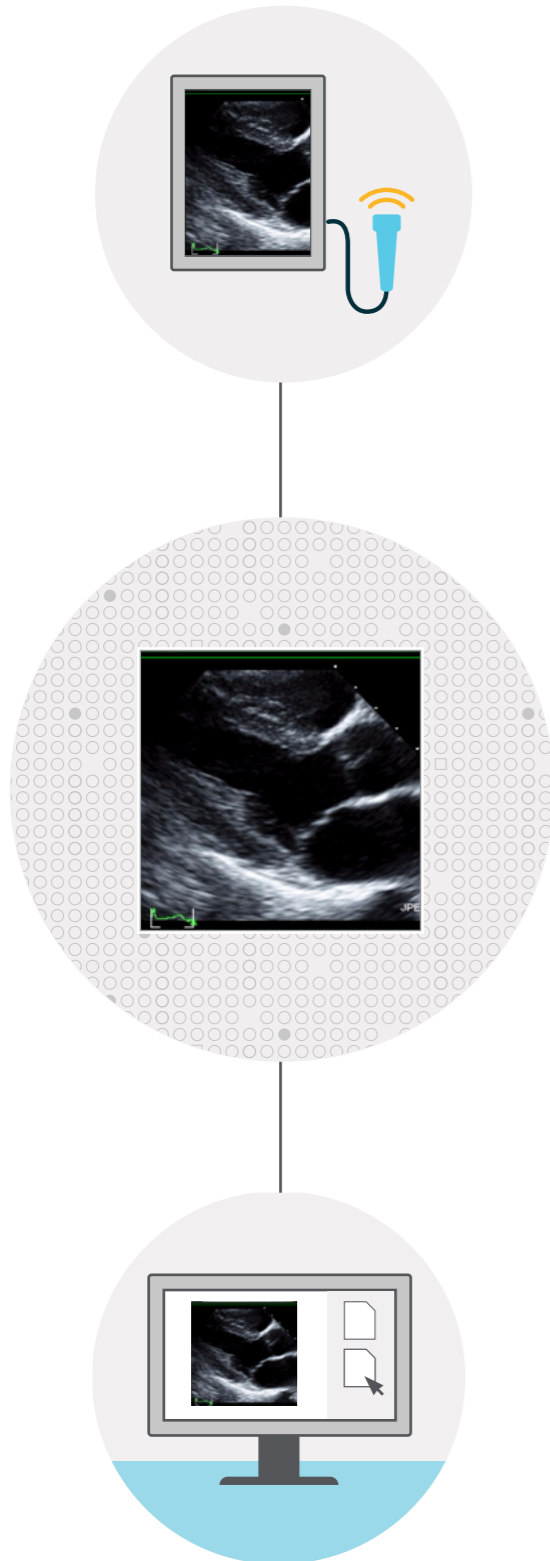
*Un clinicien a parfois besoin de capturer une image de diagnostic pendant la consultation d'un patient, sans prescription. J'ai découvert que ces images restent généralement stockées sur le lieu de l'examen. Par conséquent, elles ne sont pas intégrées dans le PACS ou dans le dossier du patient.*

Avec l'essor de nouvelles technologies comme l'échographie portable, la capture d'images de diagnostic dans des services tels que les urgences ou au chevet du patient est de plus en plus courante. Ces appareils accélèrent le diagnostic et les décisions de traitement, mais peuvent aussi générer des zones d'ombre dans les dossiers des patients. Les images capturées dans ce cadre échappent généralement aux processus structurés basés sur une prescription. De ce fait, elles ne sont ni intégrées ni gérées dans le PACS ou le DPI.



En moyenne,  
**18 %**  
des données  
d'imagerie d'un  
établissement  
de soins sont  
capturées hors  
ligne.\*

\*Source : HIMSS Media Connected Care and the State of Interoperability in Healthcare research, 2020



## *Avantages des solutions de soins connectées*

En associant un logiciel d'acquisition d'images et de connectivité, un VNA et une visionneuse universelle, John peut combler les lacunes par rapport à la liste de travail DICOM qui existent actuellement entre la plupart des dispositifs d'imagerie POC (point-of-care) et les PACS. Les prescriptions d'examen peuvent être générées automatiquement lors de la saisie de la procédure dans le DPI en envoyant un message HL7 à l'appareil d'imagerie POC sur lequel une requête de liste de travail DICOM peut être effectuée. Une fois l'image capturée, un lien vers le dossier d'examen est renvoyé au PACS, au VNA ou au DPI désigné. En choisissant cette approche, John s'assure que les images POC sont intégrées au dossier du patient.



# Services de contenu

## ENREGISTREMENT DES PATIENTS



### Le point de vue de John :

*Rien n'est plus désagréable pour les patients que d'avoir à remplir plusieurs fois les mêmes formulaires médicaux. L'idéal serait d'utiliser le DPI pour libérer les patients de ce fardeau tout en rationalisant les flux de travail cliniques et administratifs.*

Le groupe hospitalier de John utilise actuellement un processus manuel basé sur des formulaires papier pour l'enregistrement des patients. Ces derniers doivent remplir des formulaires médicaux, et ce souvent plusieurs fois, puis le personnel administratif scanne et indexe ces informations pour les intégrer au DPI.

De plus, les patients apportent souvent avec eux leurs antécédents médicaux pour permettre aux cliniciens de les consulter pendant l'examen. Cet afflux de papiers est inefficace et génère des risques d'erreur humaine et de documents égarés.



### Temps dédié (en minutes) aux différents éléments d'une consultation

Remplissage des wdocuments et formulaires : **8 minutes**

Temps passé en salle d'attente : **18 minutes**

Temps passé en salle d'examen : **11 minutes**

Temps passé avec le médecin : **16 minutes**

---

**53 minutes au total**

\*Source : étude de Concierge Key





## Avantages des solutions de soins connectées

En utilisant un service de contenu avec des capacités de capture mobile, John donne aux patients la possibilité de compléter les formulaires d'enregistrement en ligne. La solution peut être intégrée au DPI pour que les champs déjà complétés dans le dossier du patient soient préremplis et que seules les informations manquantes restent à ajouter. Les patients peuvent soit remplir les formulaires électroniques sur place à l'aide d'une tablette, soit à la maison, avant leur rendez-vous, via une connexion sécurisée sur leur ordinateur personnel ou leur appareil mobile.

La solution de capture mobile s'intègre également au portail des patients du DPI, ce qui leur permet de télécharger électroniquement tout contenu médical connexe (par ex. photos, documents scannés, fichiers Word, etc.) directement dans le DPI. Le personnel administratif n'a plus besoin de scanner et d'indexer les formulaires d'enregistrement et les documents associés. Il peut désormais se concentrer sur des tâches à plus forte valeur ajoutée, et les patients passent moins de temps dans la salle d'attente à remplir des formulaires.

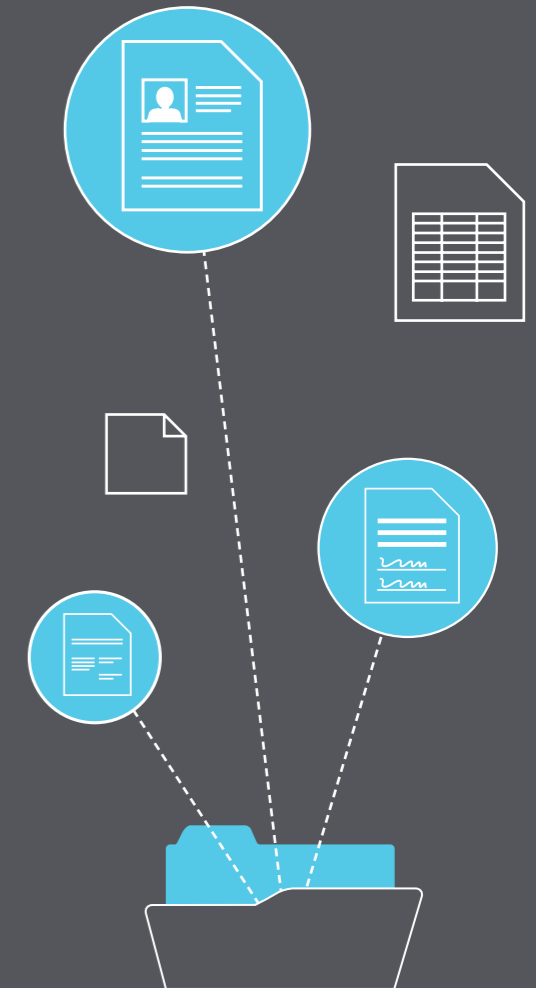
## GESTION DES CONTENUS CLINIQUES



### Le point de vue de John :

*Tous les systèmes de votre établissement renferment des documents cliniques, qu'ils soient au format électronique ou papier. Certains de ces documents sont stockés dans les solutions de gestion de contenu des différents services, d'autres résident simplement dans des dossiers Microsoft Office. Même si un grand nombre de ces documents sont utiles pour connaître les antécédents médicaux d'un patient, peu d'entre eux sont accessibles via le DPI ou intégrés au dossier médical du patient.*

Les documents cliniques, qu'il s'agisse de lettres de recommandation, de documents de transition ou de comptes rendus et de notes cliniques, contiennent souvent des informations essentielles pour la prise en charge des patients. Ces documents peuvent se présenter sous forme électronique, papier, de fax ou d'e-mails et sont souvent stockés dans des systèmes multiples de différents fournisseurs, partout dans votre établissement. Il peut être difficile de regrouper tous ces documents et de les relier au DPI.





## Avantages des solutions de soins connectées

Une plateforme d'information d'entreprise peut aider John à mettre en place un système unique pour gérer les documents cliniques dans l'ensemble du groupe. Basée sur des normes ouvertes, cette plateforme peut s'intégrer aux systèmes existants et rassembler tous les documents médicaux dans une archive unique pour en faciliter l'accès, la gestion et la conservation. Elle peut être déployée à l'échelle de l'établissement et personnalisée pour répondre aux besoins spécifiques de chaque service. Des flux de travail automatisés peuvent être créés pour garantir que les informations urgentes parviennent à temps aux bonnes personnes pour une prise de décision plus rapide et éclairée. En outre, la plateforme peut être facilement intégrée au DPI ; John peut ainsi créer un système encore plus utile et riche en contenus.

## GESTION DES INFORMATIONS MÉDICALES



### Le point de vue de John :

*Bon nombre de nos patients actuels ont été soignés dans notre établissement bien avant que nous ne mettions en place un système de DPI. Nous avons des salles d'archives pleines de dossiers médicaux papier qui n'ont pas encore été intégrés au DPI. Sans un accès à ces documents via le dossier informatisé, nos cliniciens n'ont qu'une vue partielle des antécédents médicaux des patients.*

Jusqu'à une période récente, la gestion administrative des patients était un processus manuel basé sur des documents papier, et certains aspects sont encore gérés de cette manière actuellement. Pour passer à des dossiers patients informatisés, les informations contenues dans les documents papier doivent être intégrées aux nouveaux dossiers électroniques. Avec les méthodes traditionnelles, le processus consistant à scanner et indexer des millions de pages de documents cliniques pour les relier au DPI risque d'être très long et de mobiliser beaucoup de personnel. La tâche pourrait prendre plusieurs années et les risques d'erreur humaine sont élevés.



Les coûts administratifs  
représentent près de

# 15 %

des dépenses  
hospitalières au  
Royaume-Uni.

\*Source : A Comparison of Hospital Administrative Costs in Eight Nations, Health Affairs 2014





## *Avantages des solutions de soins connectées*

Grâce à la classification des dossiers médicaux, John peut rationaliser le processus utilisé pour rendre les antécédents papier accessibles via le DPI. La solution capture automatiquement les différents types de documents, les identifie et permet d'attribuer des numéros aux visites et des identifiants aux patients, tout en transférant les exceptions au personnel qualifié pour vérification. En automatisant les tâches documentaires chronophages et sujettes aux erreurs, John rend les informations disponibles plus rapidement et libère les services administratifs d'une tâche fastidieuse.



# LA SANTÉ CONNECTÉE À LA RESCOUSSE

John doit relier une multitude d'informations non structurées au DPI s'il veut en faire la source unique de données sur les patients dont l'établissement a besoin. L'ampleur de la tâche est grande, mais en créant une infrastructure de soins connectée basée sur des technologies et des normes ouvertes, John pourra répondre aux besoins actuels, tout en garantissant l'interopérabilité des systèmes et la pérennité de son investissement grâce à un système capable de s'adapter rapidement aux nouveaux besoins. Avec une plateforme de soins connectée, John peut créer une « super autoroute » pour transférer les images de diagnostic, les photos, les vidéos, les documents cliniques et autres contenus non structurés dans le DPI. En intégrant à cette plateforme clinique de base les 80 % d'informations manquantes sur les patients, John optimise son investissement dans un système de DPI et en fait une ressource extrêmement utile pour les cliniciens en s'assurant qu'elle contient tout le contenu nécessaire pour prendre des décisions médicales éclairées.







## À PROPOS D'HYLAND HEALTHCARE

Hyland fournit des solutions de soins connectées qui permettent aux établissements d'exploiter les contenus non structurés disséminés dans tous les services et de les relier aux applications cliniques et métier essentielles, comme les dossiers patients informatisés (DPI) et les systèmes ERP (Enterprise Resource Planning). Hyland offre une gamme complète de services de contenu et d'outils d'imagerie d'entreprise qui rendent les documents cliniques, les images médicales et bien d'autres contenus accessibles aux intervenants qui en ont le plus besoin. Cette vue complète sur les informations relatives aux patients accélère les processus métier, rationalise les flux de travail cliniques et améliore la prise de décisions.

Reconnu comme un leader dans le Magic Quadrant de Gartner consacré aux plateformes de services de contenu, Hyland s'engage à ce que ses solutions respectent les normes industrielles et d'interopérabilité les plus récentes. Plus de 50 % des établissements du marché hospitalier américain font confiance aux solutions de soins connectées d'Hyland Healthcare pour gérer leurs informations non structurées sur les patients.

# Hyland™

---

## HEALTHCARE

### FRANCE

Pour plus d'informations, consultez le site [Hyland.com/fr-FR/sante](https://www.hyland.com/fr-FR/sante)  
ou contactez-nous à l'adresse [NousEcrire@OnBase.com](mailto:NousEcrire@OnBase.com).