

# □ Informatique et MG : la révolution

Dr. Nadine Carette

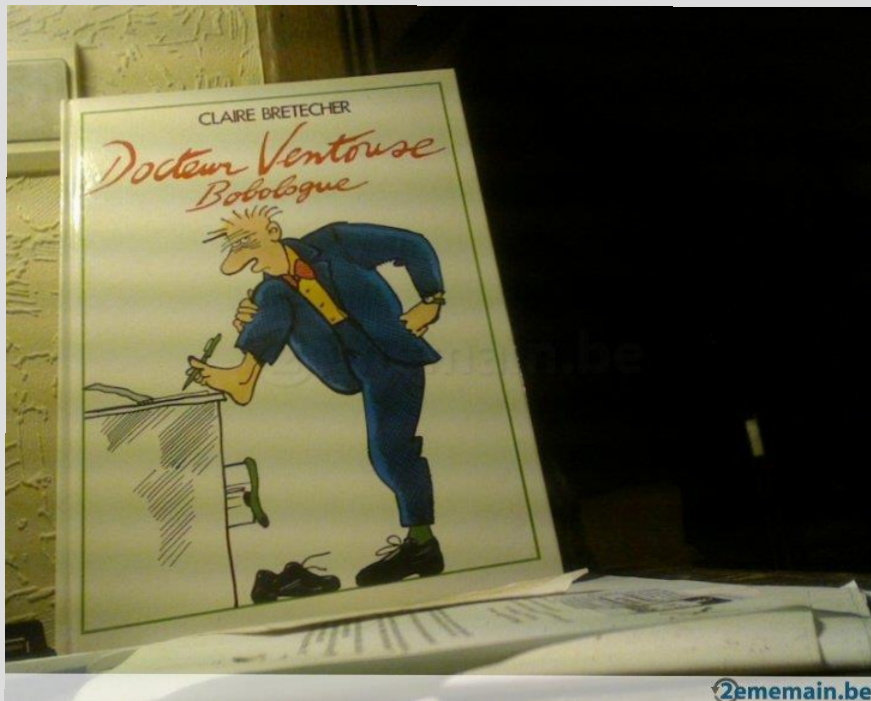
Conference Débat MIM 9/6/2015

## Informatique et MG : la révolution

- Avant 1989...
- Les fiches, les classeurs, les chemises...
- Au domicile du patient... pour les visites non prévues..
- Lourd à emporter..



- MAJ du SUHMER laborieuse...
- Urgence, hospitalisation, référer le patient...
- Partage laborieux de l'information !



- 1989 : les débuts du DMI
- Un SUHMER qu'on doit éditer au fil des épisodes de soin
- À imprimer pour transmission
- Avec le temps le logiciel évolue et les modifications deviennent semi-automatiques :
  - surtout pour
    - les vaccins,
    - les intolérances médicamenteuses,
    - les traitements en cours

## Le partage des données...

- Imprimer et confier au patient...
- en cas d'urgence ...
- et dans le stress, bien peu se souviennent qu'ils possèdent ce précieux « CV » médical
- À côté de la carte Eid dans le portefeuille ?
- À la maison, mais où ... ?
- D'où mon enthousiasme lors de la naissance du RSB ... et mon acharnement à harceler les développeurs avec mes *print scr* d'erreurs..

# Le suhmer aujourd'hui

The screenshot displays a medical software interface with the following components:

- Header:** Patient information: 78 ans - DMG=25/09/2014 (Dr Nadine CARETTE - 1.25182.45.004)
- Navigation:** Fichiers, Edition, Dossier, Insertion, Voir, Analyse, Outils, Fenêtre, Aide
- Left Panel (Diagnostique):**

Diagnostic	Date de début
omarthrose , rupture co...	31/05/2015
arthrose épaules bilatér...	21/05/2015
syndrome restrictif pne...	25/09/2014
apnées obstructives	31/07/2011
hypertension artérielle	1/11/1998
excès pondéral	20/10/1998
- Left Panel (Transactions):** Filter: Date & Spécialité. List of transactions with dates and specialties (e.g., médecine générale, biologie clinique, radiologie).
- Main Panel (Transaction médicale):**
  - antécédents:** appendicectomie, tumeur sein 30 ans, cancer du sein mère et grand-mère, cancer du sein déc. 97 (mammographie), mastectomie simple curage axillaire jan 98, TIN1M0, radiothérapie sein droit + hormonothérapie 5 ans TAMO4FENE
  - antécédents chirurgicaux:** mastectomie droit(e) + curage axillaire 1997, tumorectomie + ganglion sentinelle sein gauche carcinome canalaire in situ haut grade pT1N0 NOV 2014
  - problème:** omarthrose , rupture coiffe des rotateurs malaise vaginal, syndrome restrictif pneumopathie interstitielle lobe pulmonaire inférieur(e) droit(e) post radiothérapie probable, apnées obstructives, hypertension artérielle, excès pondéral, arthrose épaules bilatérale(e)
  - traitement en cours:** Steovit D3 (c) 500mg/400IU 168 tablette(s) à mâcher, 2 compr. 1\* /jour(s); Co-Losartan Sandoz 100mg/25mg (c) 98 compr. pelliculés(s), 1 compr. 1\* /jour(s); Vitamine B12 Steop (c) 1 mg/ml 10x1 ml amp., 1 amp. 1\* /jour(s); Lalanotears 50 mcg/ml (c) 3x2.5 ml collyre en gouttes, 1 goutte(s) 1\* /jour(s)
  - intolérances(médicamenteuses):** Analdopine, OMMI
  - vaccin:** dPhArie-tétanos(V) 24/10/2011, anti-pneumococcique PNEUMO 30/08/2012
  - vaccins distribués:** dPhArie, tétanos 24/10/2011
  - vaccins planifiés:** dPhArie, tétanos 24/10/2021
- Right Panel (Notabene):** Patient photo, DMG: 25/09/2014, Dr Nadine CARETTE - 1.25182.45.004, 135 130 / 130 Intervention ordinaire
- Right Panel (Allergies):** Intolérances médicamenteuses (1 Item): Analdopine; Traitements chroniques (4 Items): Steovit D3, Co-Losartan Sandoz, Vitamine B12 Steop, Lalanotears; Traitement Actif (3 Items): Lalanotears, ALPHA RID, Bufonix Easyhaler
- Right Panel (Problèmes):** omarthrose , rupture coiffe des rotateurs malaise vaginal, syndrome restrictif pneumopathie interstitielle lobe pulm..., apnées obstructives, hypertension artérielle, excès pondéral, arthrose épaules bilatéral(e)
- Right Panel (Antécédents médicaux):** Antécédents chirurgicaux (2 Items): mastectomie droit(e), tumorectomie + gan...
- Right Panel (Antécédents personnels):** tabac, consommation d..., profession, groupe sanguin

- Footer:** Transaction médicale (recoeurci: Ch+T) | Dr Nadine CARETTE | H1SourceSQL\_Serveur (H1sourceSQL) | 15:14 31/05/2015

# Et sa version ehealth viewer

## Sumehr

Creation date: 2015-05-31 15:18:54

### [+] Author

Nadine CARETTE

### [+] Patient

S  
B  
U

### [+] Risks

Allergies:

Adverse drug reactions:

Amlodipine

Social risks:

Other risks:

elle ne fume pas; elle est hypertendue depuis des années

### [+] Current problems

omarthrose , rupture coiffe des rotateurs  
syndrome restrictif pneumopathie interstitielle lobe pulmonaire inférieur(e) droit(e) post radiothérapie probable  
apnées obstructives  
hypertension artérielle  
excès pondéral  
arthrose épaules bilatéral(e)  
périarthrite de hanche gauche  
tendinite d'insertion sus-épineux

### [+] Relevant passive care element

appendicectomie  
lipome sein 30 ans  
cancer du sein mère et grand-mère  
cancer du sein déc 97 (mammographie)  
mastectomie simple curage axillaire jan 98  
TINIMO  
radiothérapie sein droit + hormonothérapie 5 ans TAMOXIFENE  
mastectomie droit(e) + curage axillaire 1997  
tumorectomie + ganglion sentinelle sein gauche carcinome canalaire in situ haut grade pTisN0 NOV 2014  
mastectomie en 1998

### [+] Active medication

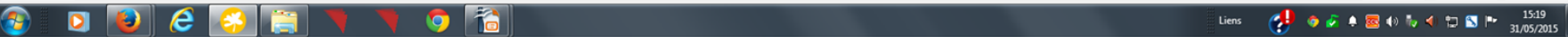
Steovit D3 (c) 500mg/400IU - 168 tablette(s) à mâcher  
Name Steovit D3 (c) 500mg/400IU - 168 tablette(s) à mâcher  
Period start: 2008-07-01 end:

Configurer

Brouiller

OK

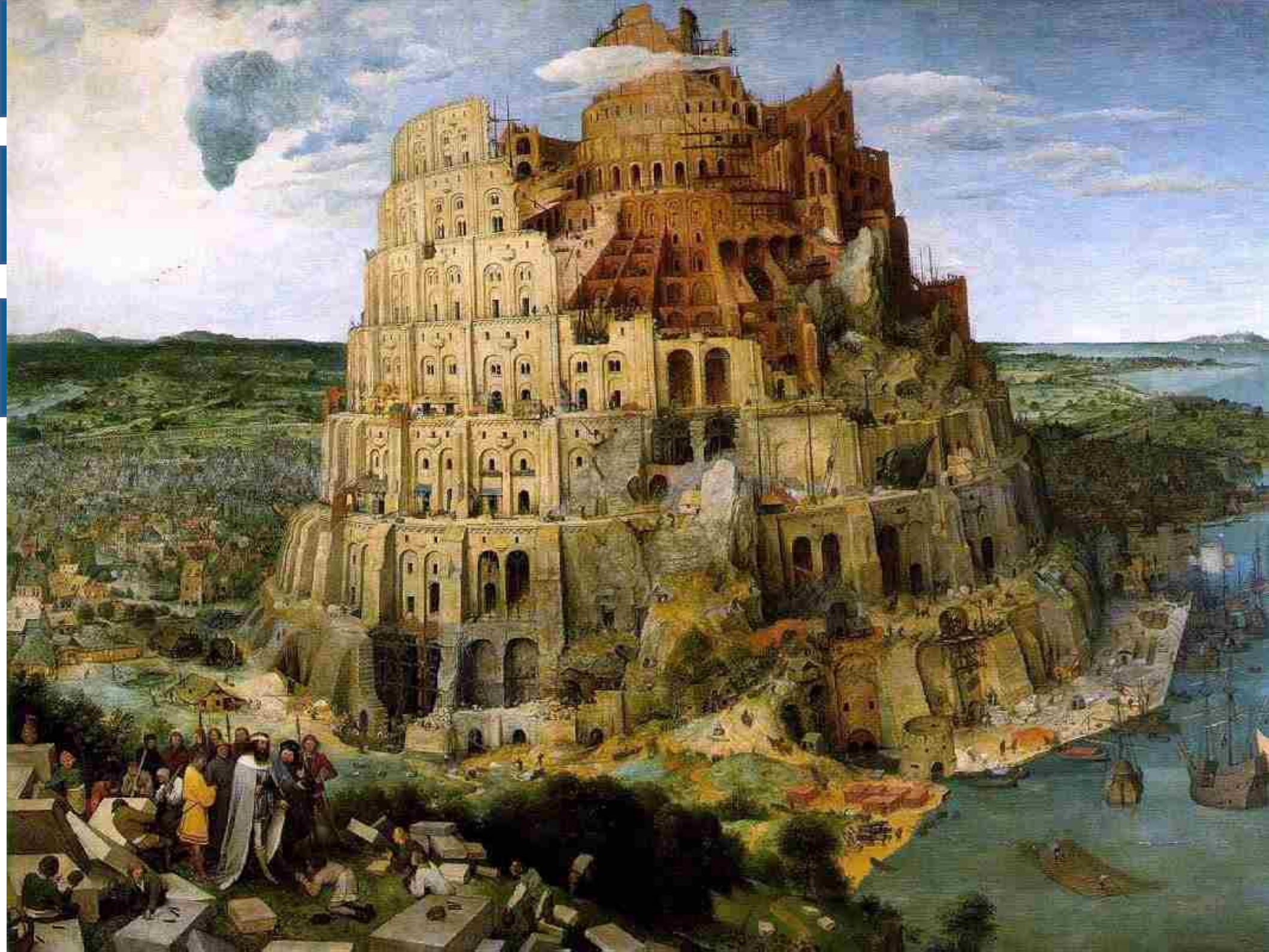
Annuler



## Les problèmes aujourd'hui

- Un système peu connu...
- Des MG , même motivés
- Des spécialistes hospitaliers ou non
- Les données que je confie au RSB sont-elles parfois consultées, utilisées ??
- La structure et les rôles respectifs (eHealth – RSB ...) est peu connue
- Le MG est encore trop souvent tenu à l'écart lorsque le patient passe d'un MS à un autre, passe des examens spécialisés ...



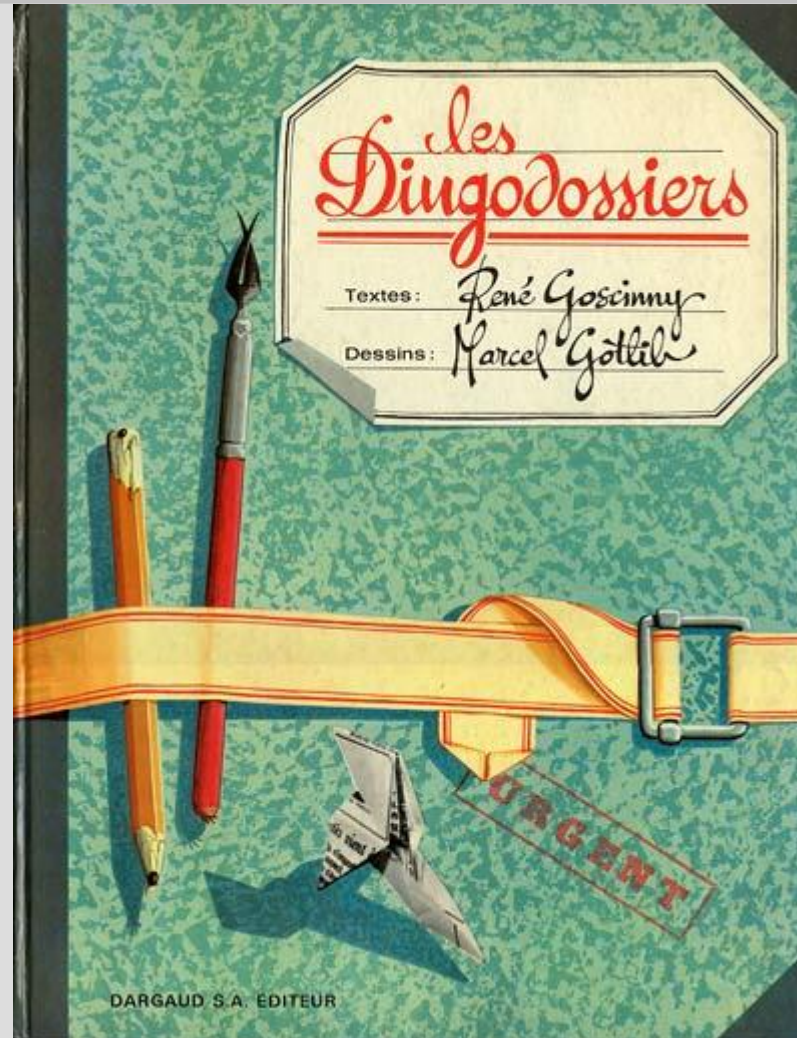


## Des problèmes..

- Les items « traduits » et expédiés pour partage devraient comporter au moins la notion de certains examens spécialisés réalisés (coloscopie, rmn cérébrale...)
- Ceci permettrait d'éviter les redondances et le gaspillage
- Il existe encore de nombreuses difficultés à intégrer des résultats dans le DMI : pdf pour les labos ou certains avis
- Quid de la possibilité d'intégrer facilement les rapports ou DMI entre logiciels différents



## Et quid du dossier en MRS ?



## La quadrature du cercle ?

- Un DMP (dossier médical partagé) : le rêve !
- Quid du pharmacien , des kinés, des infirmiers.. ?
- Et en même temps une grande exigence : la confidentialité !
- Les patients sont très attachés dans leur majorité à ce que les données de leur dossier restent protégées : ceci motive certains à refuser tout partage informatique de leurs données , par manque de confiance
- Importance de nous fournir du matériel explicatif
- Et des affiches.. nous n'avons pas toujours le temps d'expliquer longuement ..