

# *eHealth @ CHUV Lausanne*



**Conférence sur l'administration  
en ligne et les citoyens,  
organisée par Bedag**

4 septembre 2007

P.-F. Regamey  
Directeur des Systèmes d'Information



- **Préambule**
- **Le *eHealth* en Suisse**
- **Son impact sur les hôpitaux**
- **Quel chemin pour y arriver ?**



## Spécificités hospitalières :

- « Cyberadministration » se dit « cybersanté » ou « *e-Health* »
- Les citoyens sont des **patients**
- La plupart du temps, ce ne sont **pas** les patients qui produisent et utilisent les données les concernant, ils en bénéficient ...



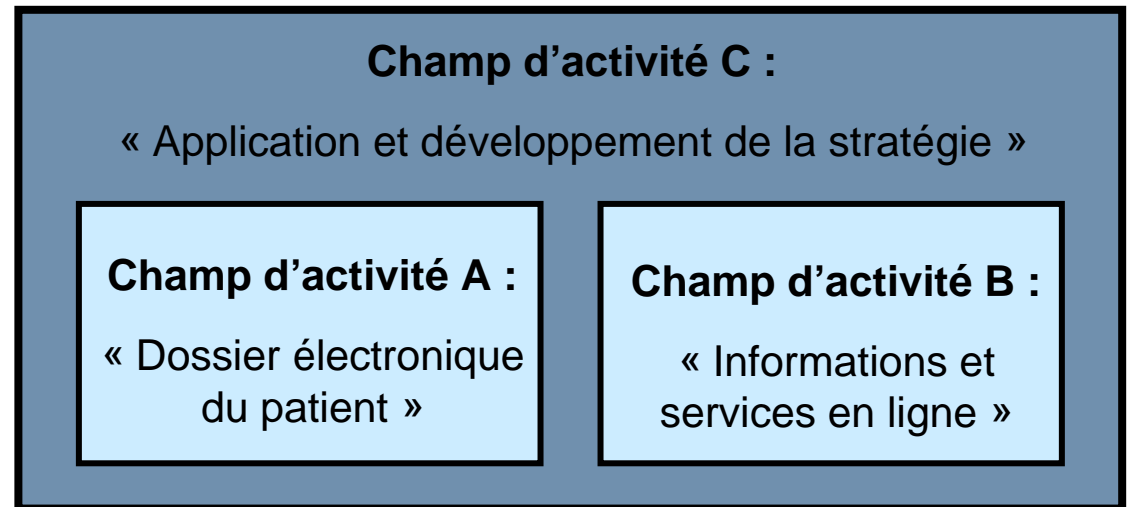
## Que dit le DSI du *eHealth* ?

- **Le *eHealth* n'est pas un problème informatique !**
  - C'est autour du **contenu** qu'il faut situer le débat, et non pas autour de l'outil
  - Le *eHealth* est aujourd'hui avant tout une question de **coordination**, de **communication** et **d'organisation**

- **Janvier 2006** : le Conseil fédéral revoit sa stratégie pour une société de l'information en Suisse
- **Décembre 2006** : le document de stratégie nationale en matière de cybersanté (*eHealth*) est publié
- **Juin 2007** : le Conseil fédéral approuve la stratégie nationale en matière de Cybersanté pour les années 2007 à 2015



- La stratégie « e-Health » doit contribuer à garantir à la population suisse l'accès à un système de santé:
  - **de qualité** grâce à une meilleure coordination des acteurs et la mise en place de nouveaux services
  - **plus efficace** grâce à une réduction de la complexité
  - **plus sûr** grâce à des processus automatisés et contrôlés



## ➤ 2009 : introduction de la carte d'assuré

- Identification unique des patients

## ➤ 2010 : dossier médical informatisé

- Adopté par tous les hôpitaux de soins somatiques aigus, tous les réseaux de soins et 50% des médecins indépendants



## ➤ 2010 : portail de santé avec informations en ligne

- Informations en ligne proposées par la Confédération et les Cantons

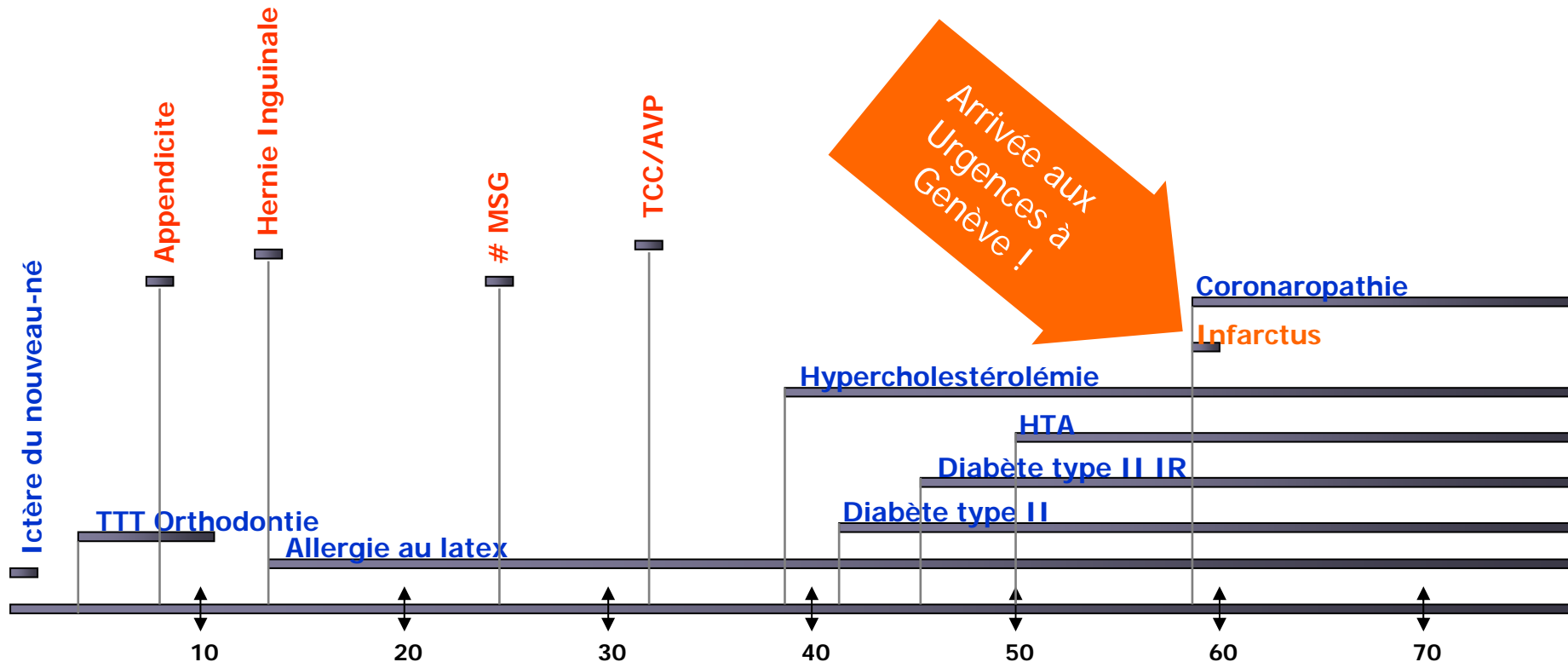
## ➤ 2015 : accès sécurisé des citoyens à leur dossier électronique

- Consultation d'informations structurées et accréditées

# Principaux défis pour la réalisation du *eHealth*



- Défragments le système de santé suisse
- Permettre une continuité des soins au delà de la limite d'un établissement

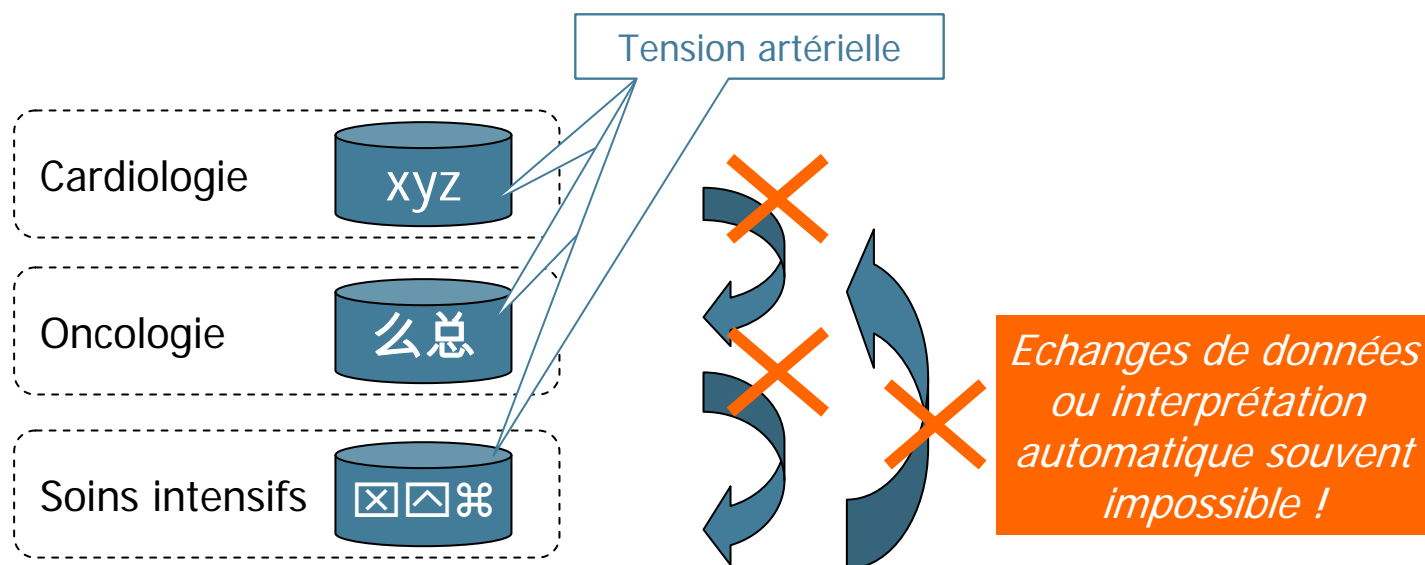


Episodes de soins dans le canton de Vaud...

# Problématique similaire à l'échelle de l'hôpital



- Cette fragmentation existe aussi aujourd'hui au sein d'un même hôpital car souvent les données cliniques ne sont pas encore complètement structurées ni standardisées...



Le défi d'aujourd'hui est de standardiser et structurer les données cliniques autour d'un dossier unique *dans* l'hôpital

*Cette étape est un prérequis à l'échange du dossier au delà de l'hôpital !*

## Il est urgent... de bien se préparer :

- Mettre en place un **dossier patient structuré**
  - généralisation des données cliniques structurées : interprétables par électroniquement et transmissibles
- Participer à la définition des **standards d'échange de données**
  - basés sur des nomenclatures standardisées
- Participer à la mise en place des **référentiels** indispensables
  - *Master Patient Index (référentiel des patients)*
  - *Healthcare Provider Index (référentiel des fournisseurs de soins)*
- Lancer un ou deux projets **pilotes de services en ligne**
  - p.ex. dans le domaine des maladies chroniques

- **La *stratégie* eHealth est là !**
  
- **La *politique de mise en œuvre* est encore floue**
  - Excepté certains aspects : carte santé
  - Beaucoup d'aspects sont laissés aux cantons : risque de dispersion des efforts et des budgets...
  
- **Le problème principal est au niveau du contenu !**
  - Données cliniques structurées
  
- **L'hôpital peut et doit se préparer pour être *eHealth ready***

# Merci pour votre attention !