

# Objectifs du traitement des données de santé

	Individuel	collectif
professionnels	Aide à la décision	Démarche qualité
Public/patients	Recrutement études	Veille sanitaire

# SUMEHR

Continuité des soins individuelle

Tous les médecins

7 logiciels

## Extension à des registres ?

MG non formés

# INTEGO

Epidémiologie

450 médecins formés

1 seul logiciel

**Données individuelles**

Peu de retour vers les médecins encodeurs

## Extension aux « baromètres »

Démarche qualité de groupe

Indicateurs (diabète et antibiotiques)

**Données agrégées** du cabinet (de groupe)

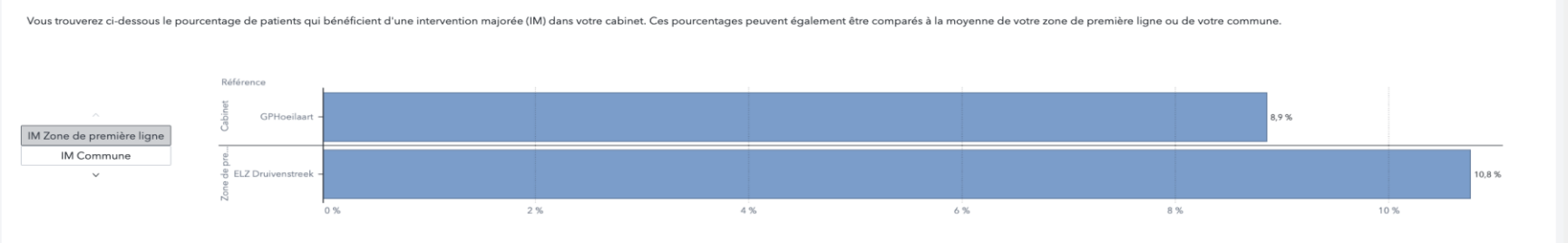
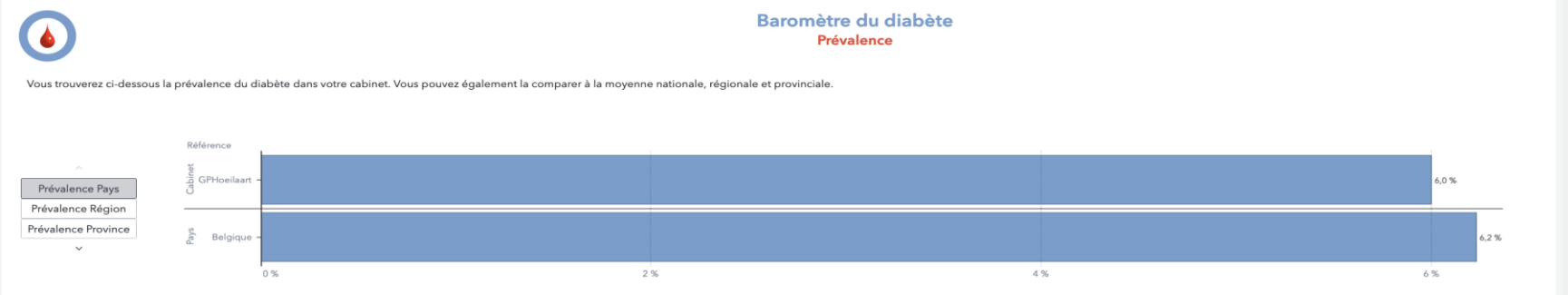
7 logiciels

Tableaux de bord de suivi

MG non formés

Mon numéro INAMI: 17659839  
Mon cabinet: GPHoellaart  
Période: 06/2023

- Prévalence
- Taux HbA1c
- Taux eTFG
- Rapport Albumine/Créatinine
- Tension artérielle
- IMC
- Circonférence abdominale
- Cholestérol LDL
- Tabagisme
- Vaccination antigrippale
- Examen des pieds
- Tous les indicateurs



Pour plus d'informations sur la prévalence du diabète: [ebpractinenet\(NL\)](#) - [ebpractinenet\(ER\)](#)

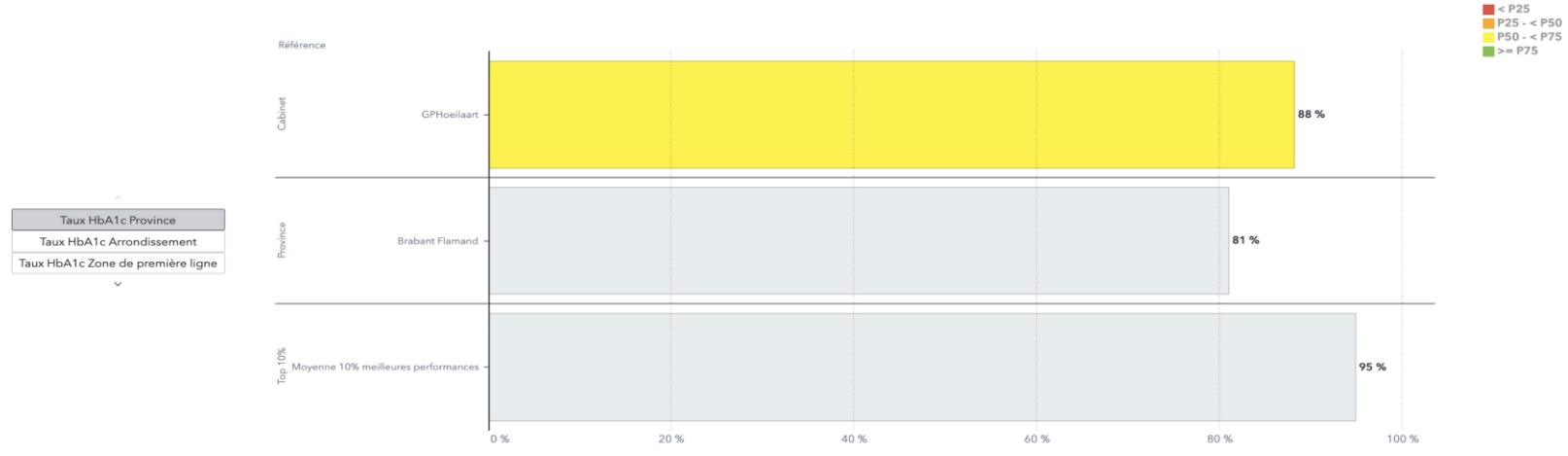
Mon numéro INAMI: 17659839  
Mon cabinet: GPHoellaart  
Période: 06/2023

- Prévalence
- Taux HbA1c**
- Taux eTFG
- Rapport Albumine/Créatinine
- Tension artérielle
- IMC
- Circonférence abdominale
- Cholestérol LDL
- Tabagisme
- Vaccination antigrippale
- Examen des pieds
- Tous les indicateurs



### Baromètre du diabète Taux HbA1c

Sur cette page, vous pouvez voir la proportion (en %) de patients dont votre cabinet est titulaire du dossier médical général, âgés de plus de 40 ans, qui ont reçu un diagnostic de diabète et qui ont eu une mesure de l'HbA1c au cours de l'année écoulée, par rapport au nombre total de patients dont votre cabinet est titulaire du DMG, qui ont plus de 40 ans et qui ont reçu un diagnostic de diabète.



Pour plus d'informations sur les taux d'HbA1c chez les patients diabétiques: [gbpracticenet\(NL\)](#) - [ebpracticenet\(ER\)](#)

## SUMMARIZED ELECTRONIC HEALTH RECORD)



### Résumé standardisé du dossier d'un patient

- Titulaire du dossier (DMG)
  - **Problèmes de santé**, actuels et passés
  - **Facteurs de risque, allergies, intolérances**
  - Traitements médicamenteux actuels (pas les autres tt: chir...)
  - Vaccins
  - Volontés du patient
- 
- importable, exportable dans les logiciels hospitaliers et ambulatoires belges
  - Contenu actualisé si possible à chaque fermeture du dossier



18/09/2020 17:45 - Fauquert Benjamin



## Facteurs de risques



hypercholestérolémie	17/07/2013	▶	+
Hypertension Arterielle - Primaire - Benin	03/12/2010	▶	+
Diabete Sucre - Type 2	28/11/2010	▶	+

## Diagnostics

sténose de l'urètre	18/09/2020	▶	probable	+
fracture d'os du métatarse (3e)	23/02/2020 - 23/04/2020		probable	+
Sténose - Valve Aortique - Acquis - Sauf Raa (peu serrée )	23/11/2018	▶	probable	+
gonarthrose (D)	23/11/2018	▶	probable	+
gonarthrose (G)	05/01/2015 - 23/11/2018		probable	+
adénome prostatique (léger)	06/11/2013	▶		+
calcul rénal	-		probable	+
Polype - Colon		▶		+

## Médications actives

	23/04/2020	Carbonate de Calcium 1g	Voir avec le pharmacien	▶	+
	05/07/2014	Novonorm compr. 120x 2mg	3/j	▶	+
	20/12/2013	D-Cure sol. (Unidose) 12x 25000UI/1ml	Voir avec le pharmacien	▶	+
	18/12/2012	Metformax compr. enr. (séc.) 120x 850mg	1 unité(s) 3x/jour(s) pendant 60 jour(s)	▶	+
	16/06/2011	Loortan compr. pellic. (séc.) 98x 50mg	Voir avec le pharmacien	▶	+

## Vaccins

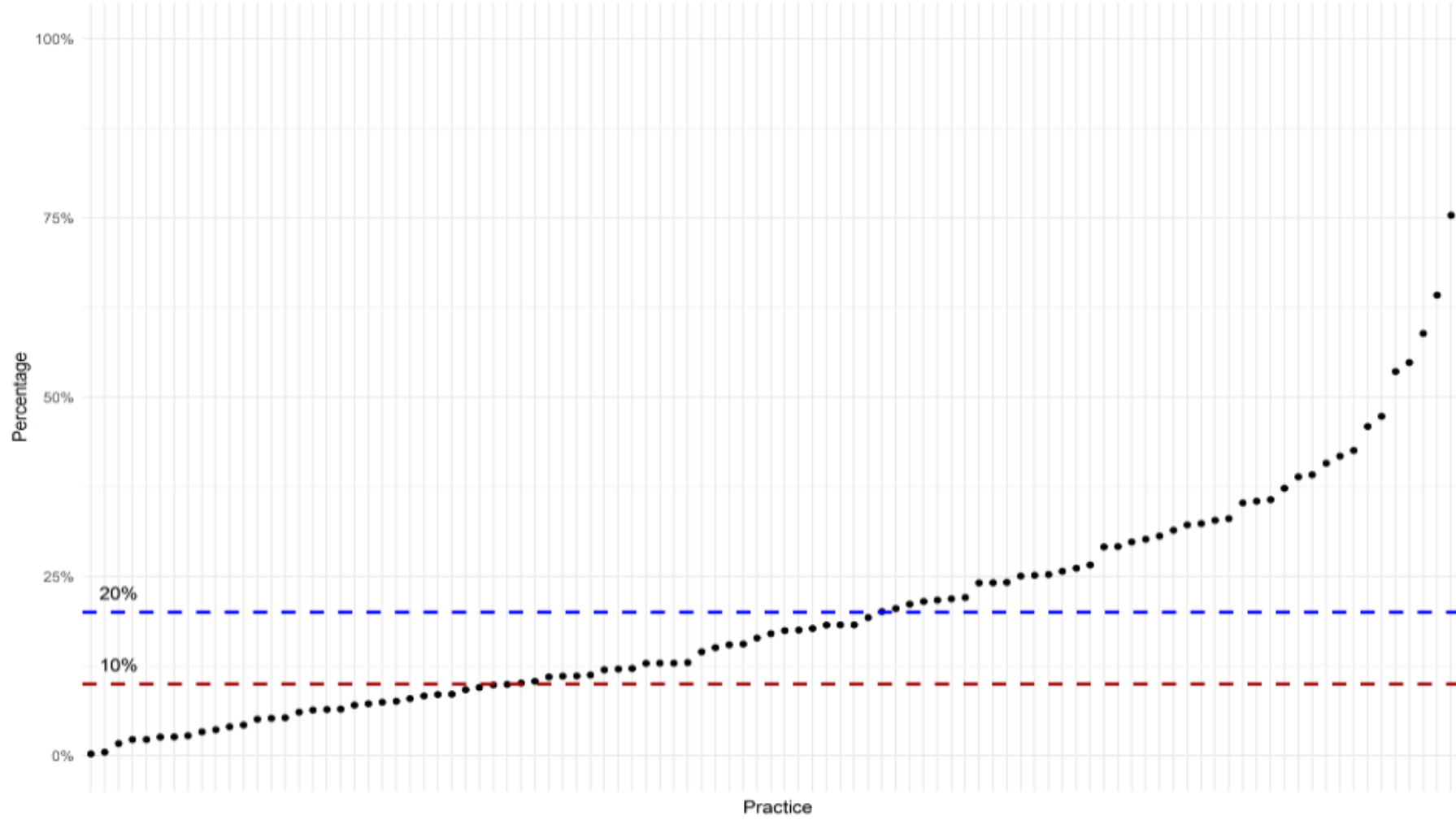
				30/11/2016	+
Tedivax Pro Adulto susp. inj. i.m. (ser. préremplie) 1x0,5ml				07/10/2016	+

UAntwerpen – KU Leuven – Ugent – Domus Medica

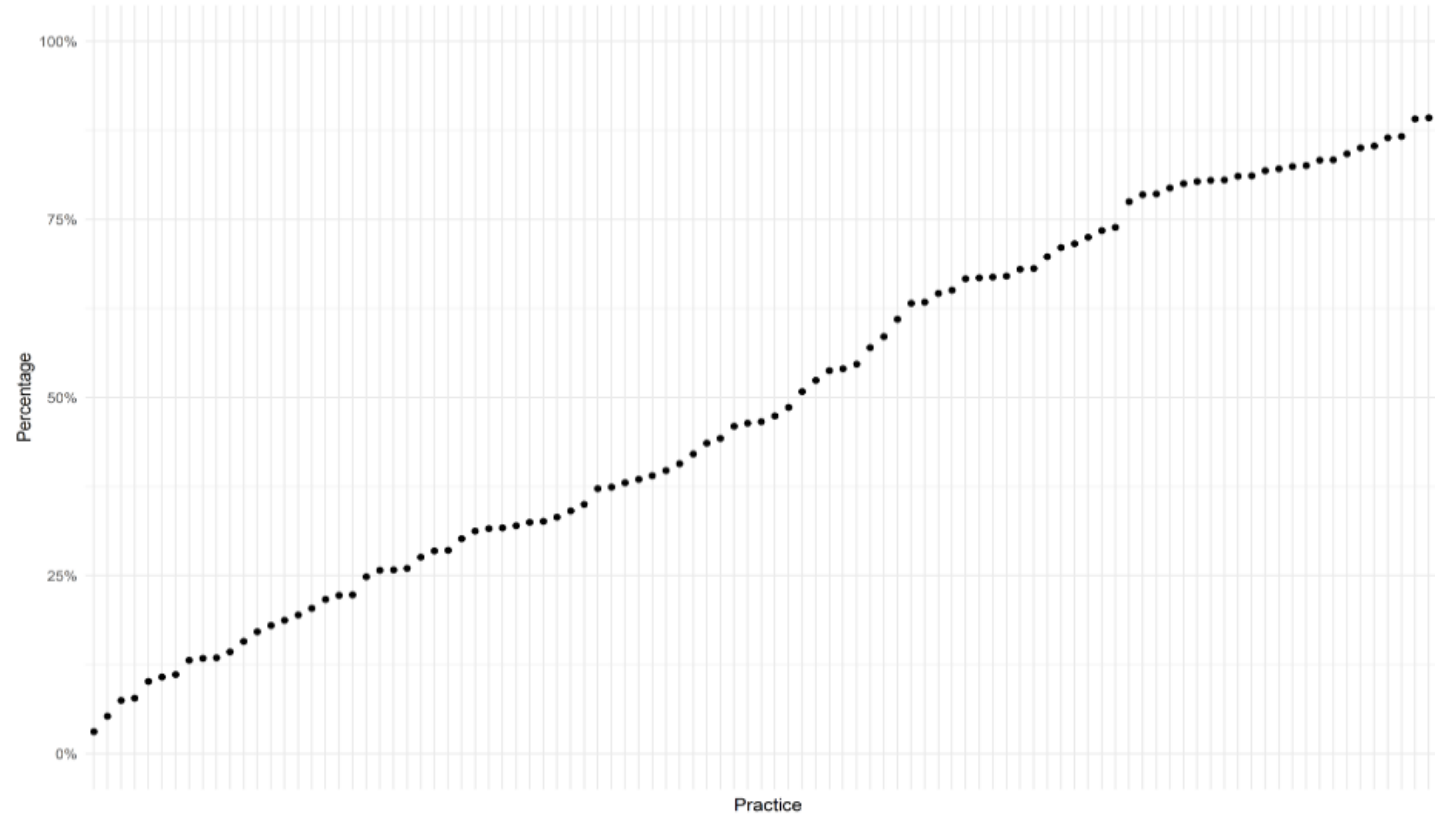
# Kwaliteit van Sumehr

Eindrapport van het project in opdracht van het Vlaams  
Agentschap Zorg en Gezondheid

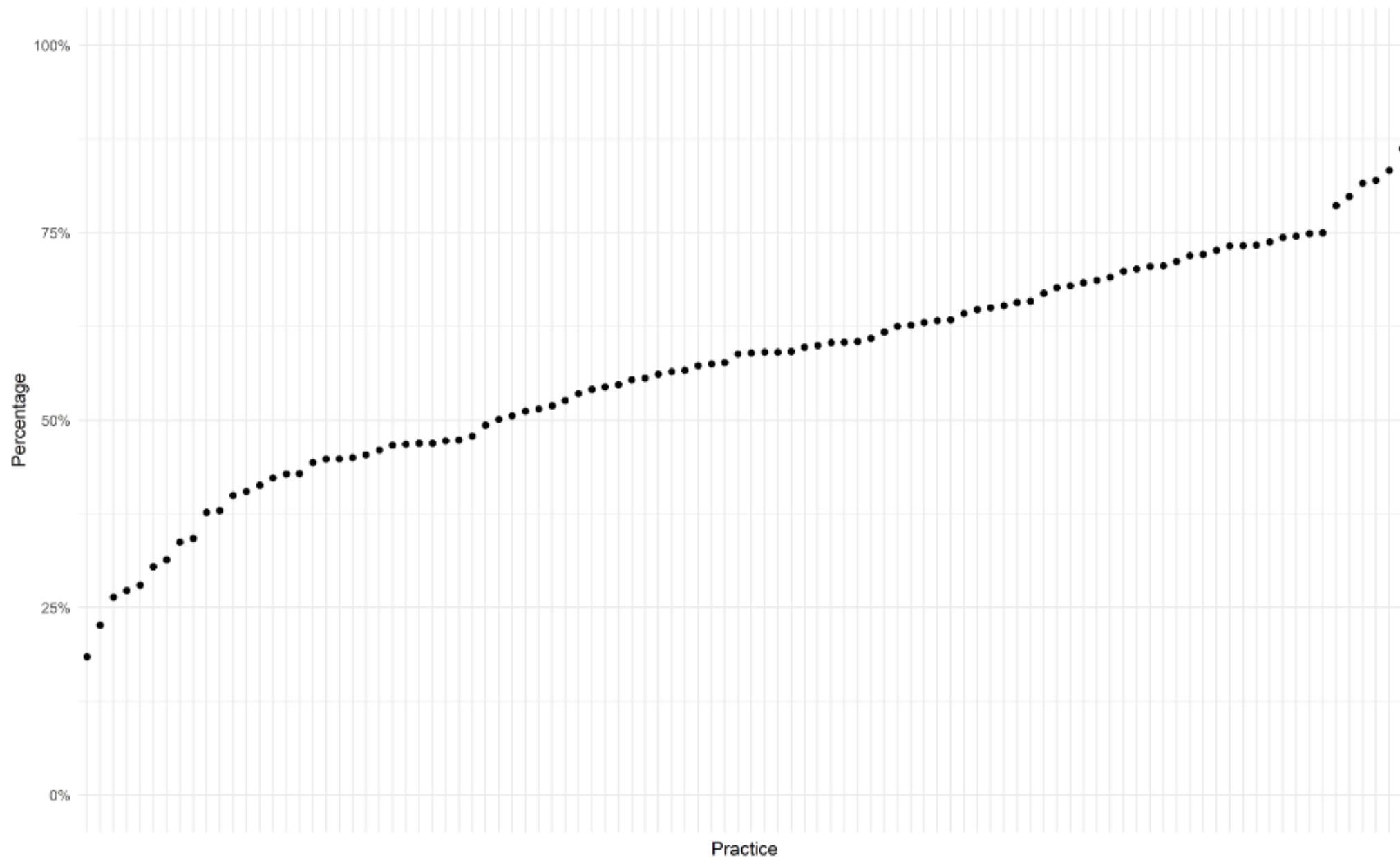
Percentage of patients with no care-element for all years



Percentage of patients with acute disease for year 2019



Percentage of patients with chronic disease for year 2019

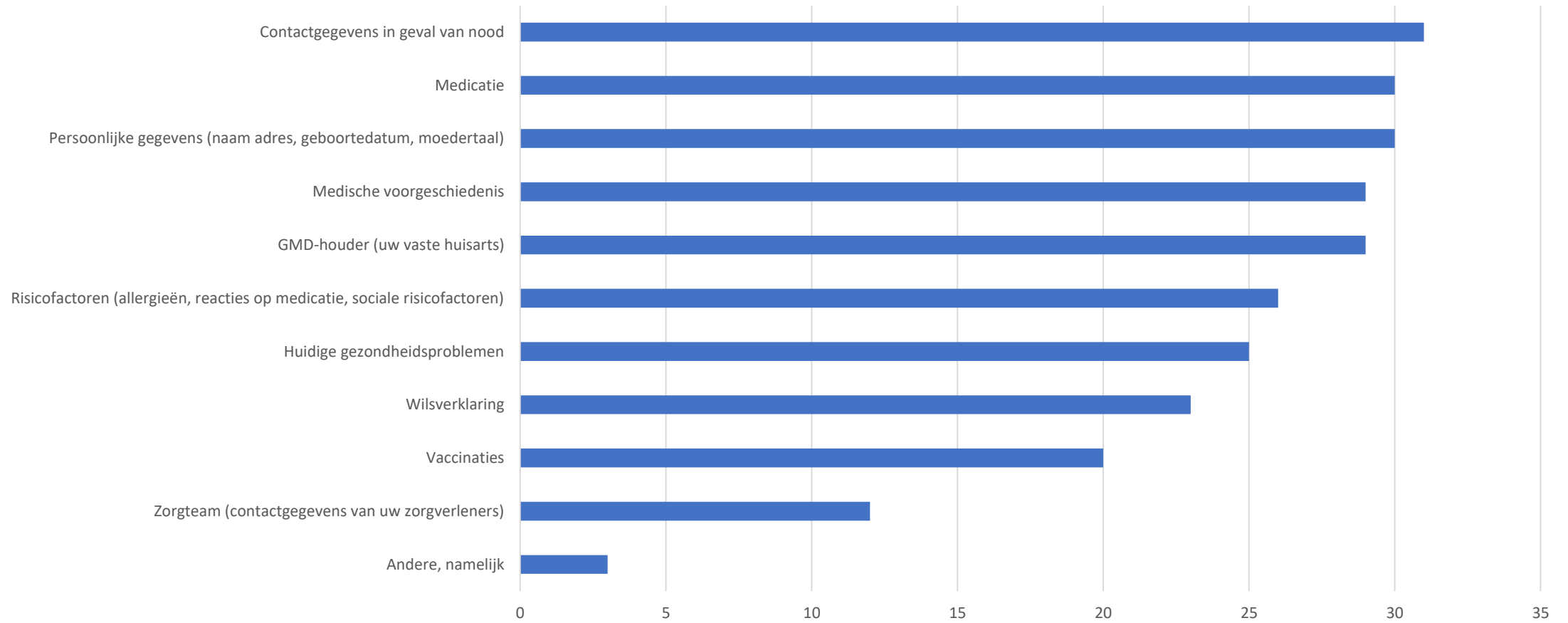


## SUMEHR

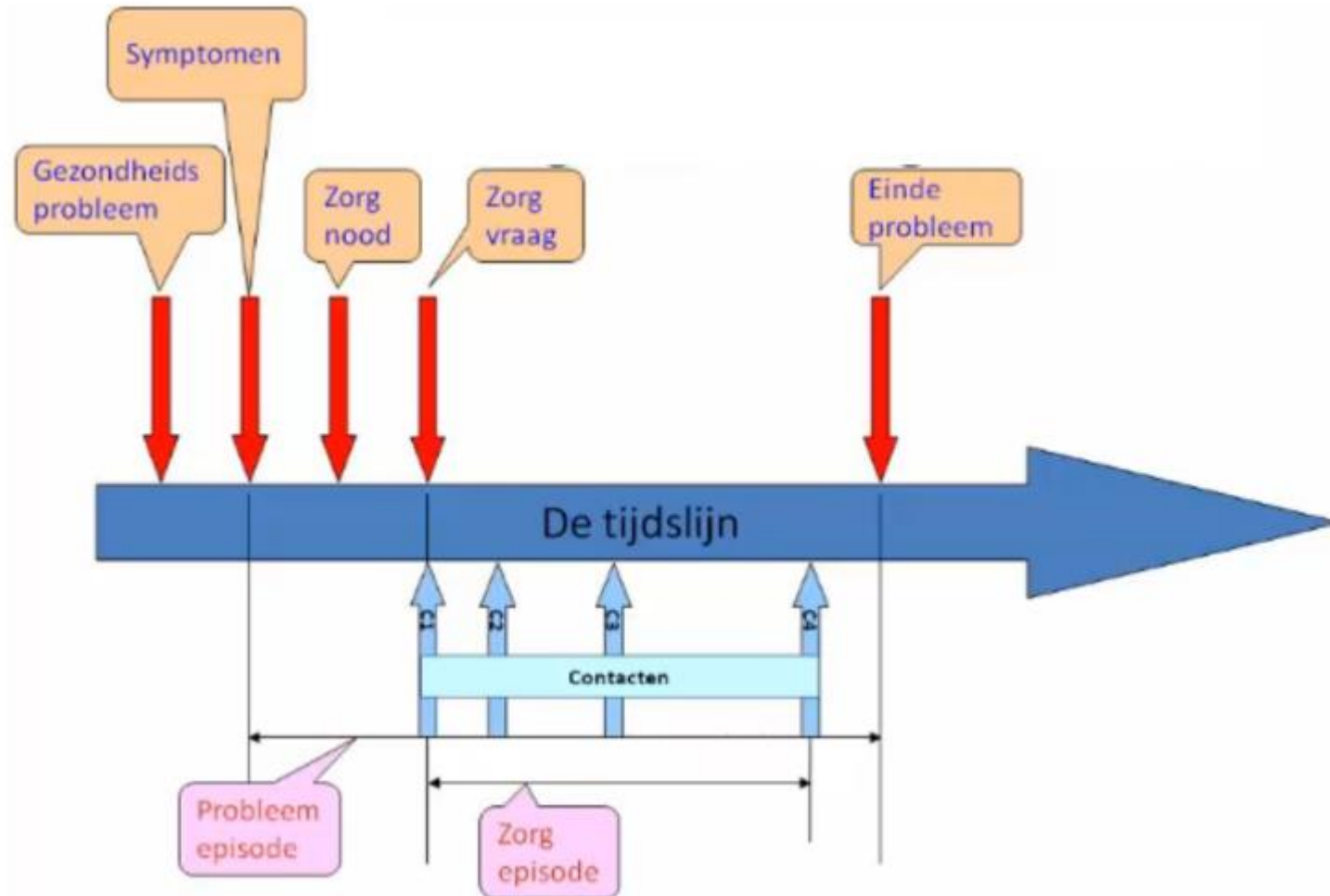
- Relativement peu de diagnostics codés
- Diagnostics codés sans date correcte (actif/passif)
- Processus de nettoyage du dossier

## Nettoyage des données

Tabel 2. Klachtenvrije periode – registratievrij interval INTEGO		
	Frequentie	Percentage
Acuut – 4 weken	110	16
Acuut – 8 weken	182	26,5
Acuut – 16 weken	87	12,7
Langdurig – 1 jaar	178	25,9
Chronisch	129	18,8



# Formation



## SUMEHR



### Extension à des registres ?

MG non formés

Nombre de nouveaux diagnostics

## INTEGO

Epidémiologie

140 médecins formés

1 seul logiciel

Données individuelles

Opt-out

Peu de retour vers les médecins encodeurs

### Extension aux baromètres

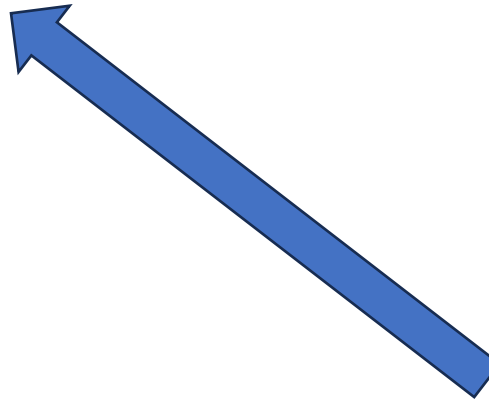
Démarche qualité

7 logiciels

Données agrégées du cabinet (de groupe)

Tableau de bord de suivi

MG non formés

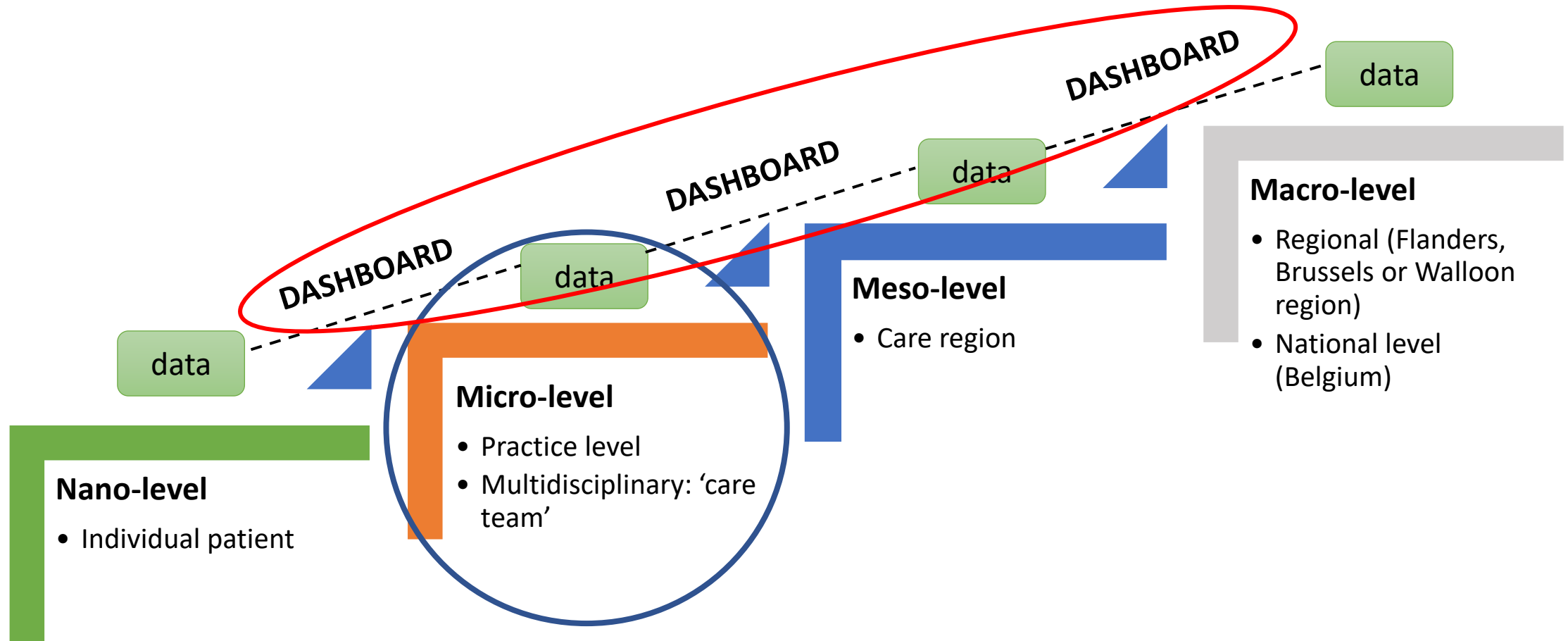


Motivations à utiliser  
un DMI de qualité

- Continuité des soins individuelle

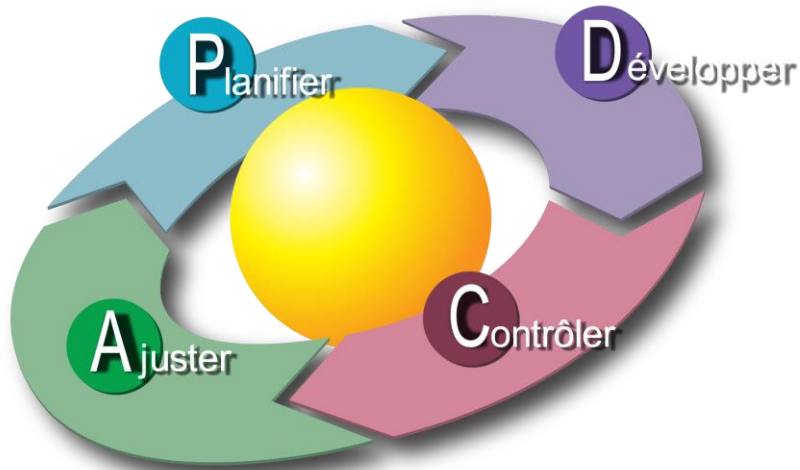
	<b>Individuel</b>	<b>collectif</b>
professionnels	Aide à la décision	Démarche qualité
Public/patients	Recrutement études	Veille sanitaire

# Une vision populationnelle



# Principes des démarches qualité

## Actions



## Intervisions

- Intersession (grem, pratique de groupe...)
- Cadre bienveillant et motivant
- Capacité d'interprétation
- Capacité de mettre en place des objectifs
  - Encodage
  - Comportement de prescription
  - Compétences de communication
- Feedback en temps réel → régularité

<https://www.domusmedica.be/richtlijnen/themadossiers/gestion-des-antibiotiques-locale-pour-les-infections-des-voies-respiratoires-projet-dimplementation>

Yardley L et al. Evaluation of a web-based intervention to reduce antibiotic prescribing for LRTI in six European countries: quantitative process analysis of the GRACE/INTRO randomised controlled trial. 2013;8(1):134. Available from:

<https://doi.org/10.1186/1748-5908-8-134>

