



ipso santé

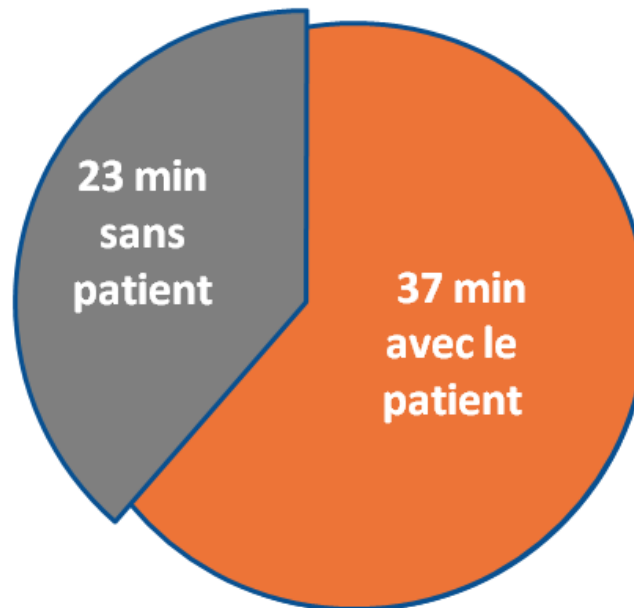
EMR nouvelle génération et centres de santé innovants: place de la CISP dans la structuration et l'exploitation des données ambulatoires

Dr Sébastien Robineaux – attaché d'enseignement Paris Diderot
CISP Club – Atelier du 26 octobre 2013

les problématiques

le projet ipso santé : préserver la qualité de la relation médecin-patient

répartition du temps de travail d'un médecin généraliste, sur 1h travaillée



~20

courriers
reçus par jour

50%

des MG sans
secrétariat

2

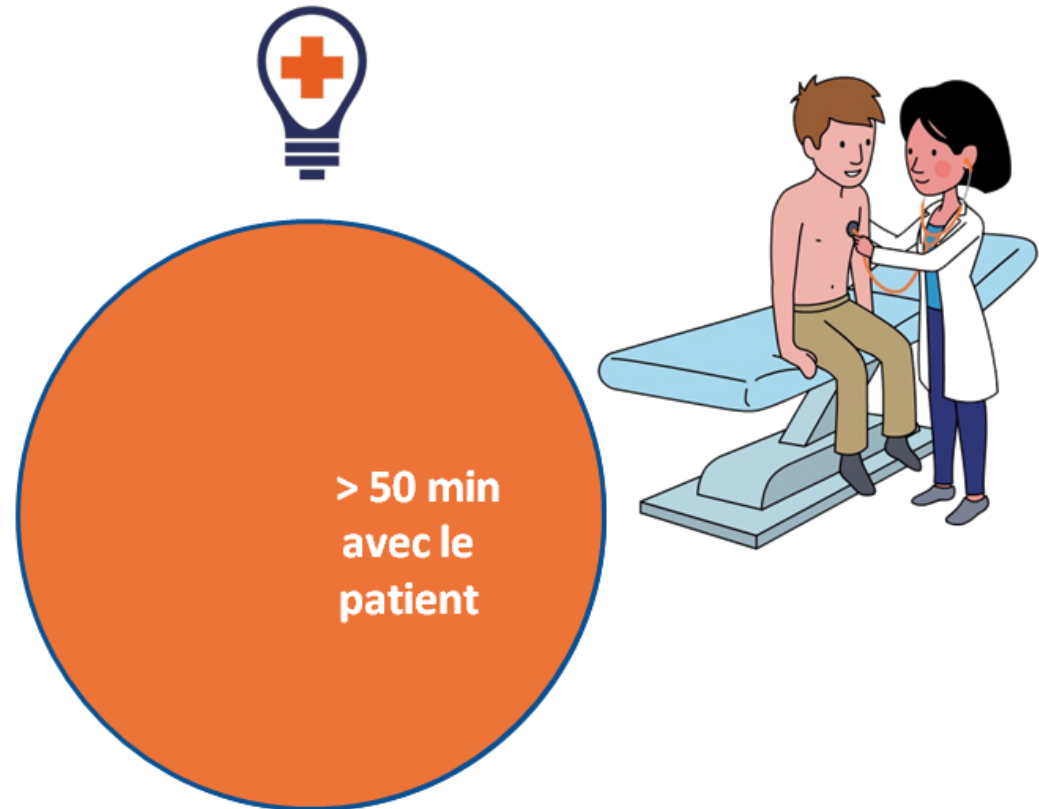
appels par
consultation

50%

des MG au bord
du burn out

le projet ipso santé : préserver la qualité de la relation médecin-patient

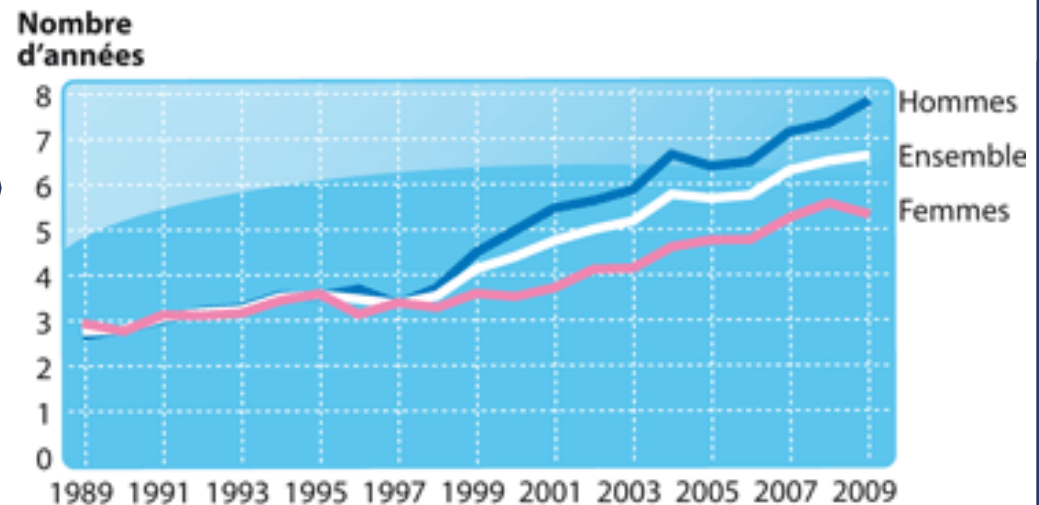
répartition du temps de travail d'un médecin généraliste, sur 1h travaillée



les jeunes médecins renoncent à s'installer

- **contraintes administratives, légales et technologiques** de plus en plus lourdes
- **rythme de vie très contraignant**, peu compatible avec une vie de famille
- **solitude** des médecins libéraux
- **manque de protection sociale** du cadre libéral

intervalle moyen entre thèse et installation libérale
par année d'affiliation et par sexe



les patients réclament une relation plus pratique, simple et moderne avec leur médecin

sur 100 patients...



71

trouvent « très utile »
de pouvoir prendre
rdv sur internet

les patients réclament une relation plus pratique, simple et moderne avec leur médecin

sur 100 patients...



75

trouvent « très utile »
de pouvoir accéder à
leur dossier médical
en ligne

les patients réclament une relation plus pratique, simple et moderne avec leur médecin

sur 100 patients...



79

se plaignent de ne pas avoir accès facilement à un MG en dehors des heures de bureau

une restructuration est critique pour le système de santé

~50 %

des médecins libéraux vont partir à la retraite d'ici 10 ans

2/3

de ceux qui partent à la retraite ne sont pas remplacés

250 €

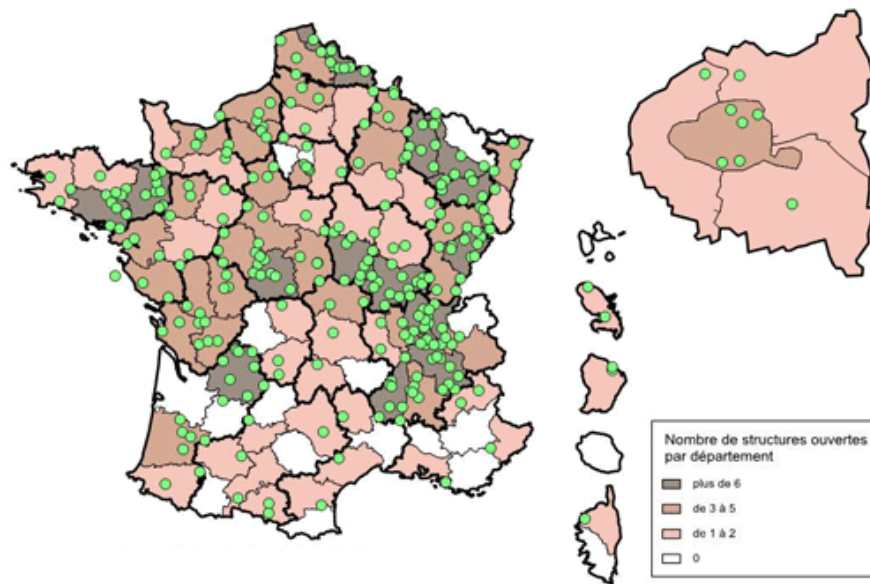
le coût d'un passage aux urgences

consensus sur les solutions :

- installation des jeunes médecins
- efficacité et permanence des soins
- nouvelles technologies

les maisons de santé présentent un fort potentiel mais sont inadaptées

maisons et pôles de santé en fonctionnement au 31/01/2013



- 284 maisons ou pôles de santé début 2013 (pour 2 650 professionnels de santé)
- loi HPST 2009 : 450 projets supplémentaires mais pas de stratégie de développement
- les solutions informatiques et organisationnelles modernes nécessaires n'existent pas

impossible d'offrir une place légitime à la recherche ambulatoire dans ce contexte

White, NEJM (1961)

1000 adultes exposés à un problème médical

250 consultent un médecin

9 admis à l'hôpital

1 en CHU

impossible d'offrir une place légitime à la recherche ambulatoire dans ce contexte

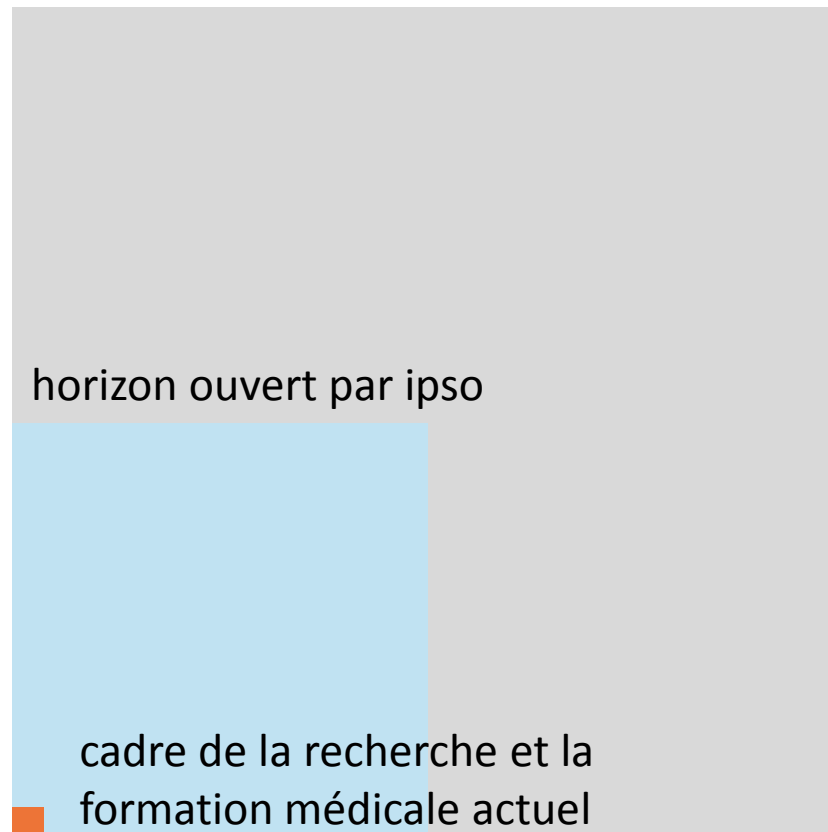
White, NEJM (1961)

« blind spot » de la recherche
et de la formation médicale

cadre de la recherche et la
formation médicale actuel

impossible d'offrir une place légitime à la recherche ambulatoire dans ce contexte

White, NEJM (1961)



que proposons nous?

associer de médecins et des « non-médecins » spécialistes en nouvelles technologies



- **Dr Sébastien Robineaux**
 - MG libéral, installé à Cergy
 - attaché d'enseignement P7
 - american board certified



- **Benjamin Mousnier-Lompré**
 - ex McKinsey
 - HEC Paris
 - stratégie, marketing, optimisation opérationnelle



- **Dr David Azerad**
 - MG à Paris, diplômé P5
 - DU d'infectiologie



- **Gabriel d'Yvoire**
 - ex McKinsey
 - Ecole Polytechnique de Lausanne, HEC Paris
 - organisation, ingénieur en SI



- **Dr Marie Benque**
 - MG à Paris, diplômée P5
 - DU de nutrition



- **Antonin Blanc**
 - ingénieur informaticien diplômé de l'EPITA
 - administration de bases de données, sécurité informatique, intelligence artificielle

afin d'imaginer un modèle de cabinet médical généraliste performant

- 5-10 médecins + 4-8 paramédicaux et administratifs

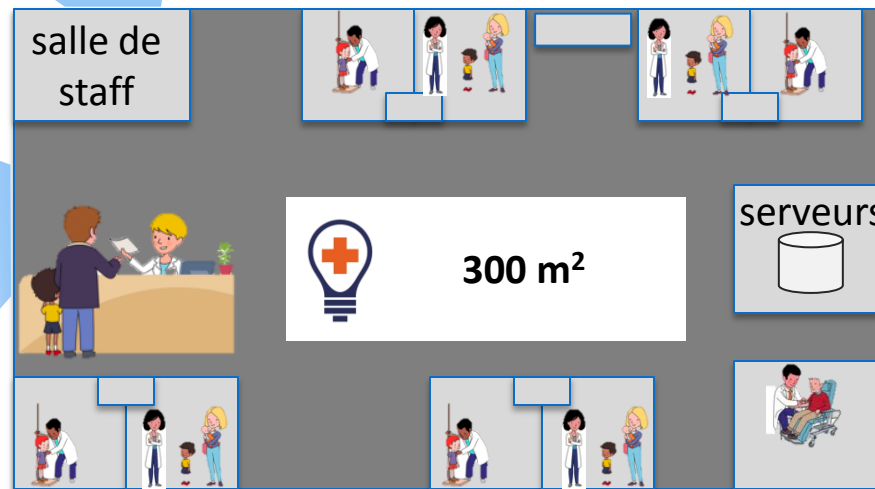


- horaires étendus
- plannings optimisés
- durée de consultation individualisée

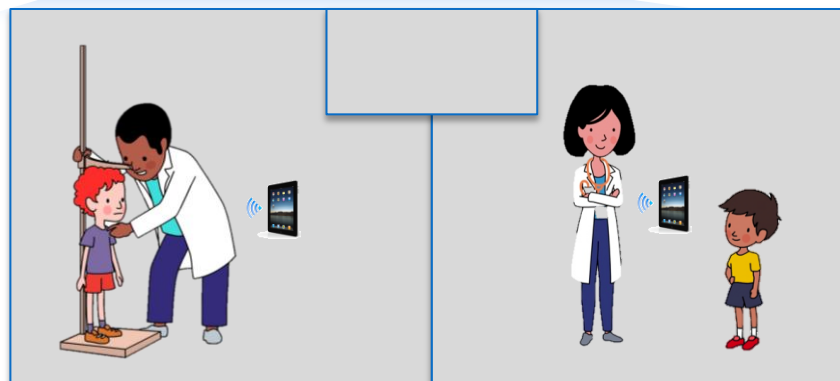


- prise de rdv en ligne
- dossier médical en ligne
- SMS/mails de rappel
- articles, vidéos thérapeutiques
- tarif Sécurité Sociale

- administratif délégué
- tri automatique du courrier
- automatisation des démarches AM



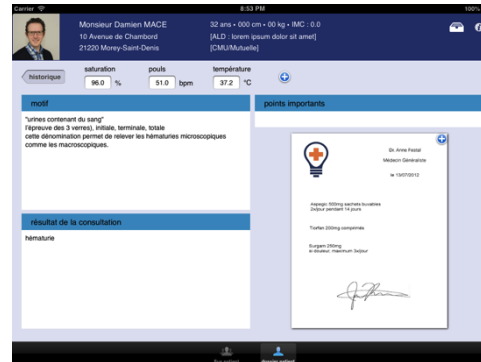
- système pendulaire
- logiciel métier sur mesure
- protocole de filtre des urgences



- prélèvements, vaccins, pansements, etc.

en pratique comment fait-on ?

nous développons la plateforme informatique intégrée nécessaire à cette organisation



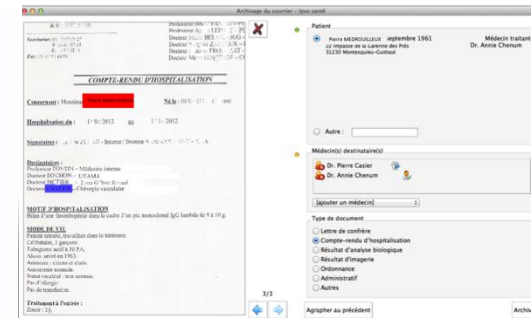
logiciel médical sur iPad



portail web sécurisé pour les patients



plateforme



logiciel de gestion administrative

portail patients sécurisé: « S »aop (subjective)

The screenshot shows a web browser window displaying the ipso santé patient portal. The browser's address bar shows the URL "ipso.sante.fr/". The page features a navigation menu with three buttons: "le centre", "les médecins", and "prendre rdv". The main content area includes a prominent call-to-action: "prenez rendez-vous chez nous à Paris en 2 minutes". To the right of this text is a dropdown menu currently set to "médecin généraliste" and an orange button labeled "prenez rendez-vous" with a right-pointing arrow. Below the button, there is a link: "vous avez déjà un compte ? connectez-vous". The page also contains two smaller promotional tiles. The left tile, titled "un centre médical nouvelle génération", features an illustration of three healthcare professionals and the text "vous pouvez prendre rendez-vous sur internet lorem ipsum dolor sit amet". The right tile, titled "découvrez ipso santé en vidéo", features a play button icon and an illustration of two healthcare professionals.

portail patients sécurisé: « S »aop (subjective)

The screenshot shows a mobile application interface for a patient portal. At the top, there is a status bar with 'Aucune SIM', signal strength, time '12:39', and battery '22%'. Below the status bar is a navigation bar with a 'reload' button, tabs for 'mes patients' and 'tous les patients', and a search bar labeled 'Recherche patient'. The main content area displays a list of patients, each with a profile card. The cards are organized by time slots: '09h30', '09h00', and '08h10'. Each card includes a patient's photo, name, age, and medical conditions. The '09h30' slot shows 'Monsieur Jean Michel TERNISIEN, 45 ans' with 'élévation de la pression artérielle' and 'récidive p.a.s. > 180 mmhg... p.a.s. > ou = 140 mmhg...'. The '09h00' slot shows 'Madame Alphonsine CHARRIER, 52 ans' with 'crevasses' and 'disparaissant à la vitropression absence de caractère par...'. The '08h10' slot shows 'Madame Nathalie BAUDRY, 44 ans' with 'notion de traumatisme' and 'bilatéral retentissement général (anémiechoc)...'. A fourth patient, 'Madame Georgette, 45 ans', is partially visible with 'bursite' and 'douleur 1re metatarsoph...'. The bottom navigation bar has two icons: 'flux patient' and 'dossier patient'.

Time Slot	Patient Name	Age	Medical Conditions
09h30	Monsieur Jean Michel TERNISIEN	45 ans	élévation de la pression artérielle récidive p.a.s. > 180 mmhg... p.a.s. > ou = 140 mmhg...
09h00	Madame Alphonsine CHARRIER	52 ans	crevasses disparaissant à la vitropression absence de caractère par...
08h10	Madame Nathalie BAUDRY	44 ans	notion de traumatisme bilatéral retentissement général (anémiechoc)...
08h10	Madame Georgette	45 ans	bursite douleur 1re metatarsoph...

portail patients sécurisé: « S »aop (subjective)

Aucune SIM 12:40 22%

Madame Nathalie BAUDRY
née le 26 mai 1968 (44 ans)
huissier de justice

insuf med

historique

aujourd'hui

14 mars Dr. Guillaume PETIT "notion de traumatisme"
bilatéral
retentissement général (anémiechoc)...

2011

18 sept. Dr. Claire-Marie WINDENBERGER muqueuses
1 an lésions tissulaires par
agents divers...

28 févr. Dr. Claire-Marie WINDENBERGER accouchement par voie
2 ans basse
asymptomatique...

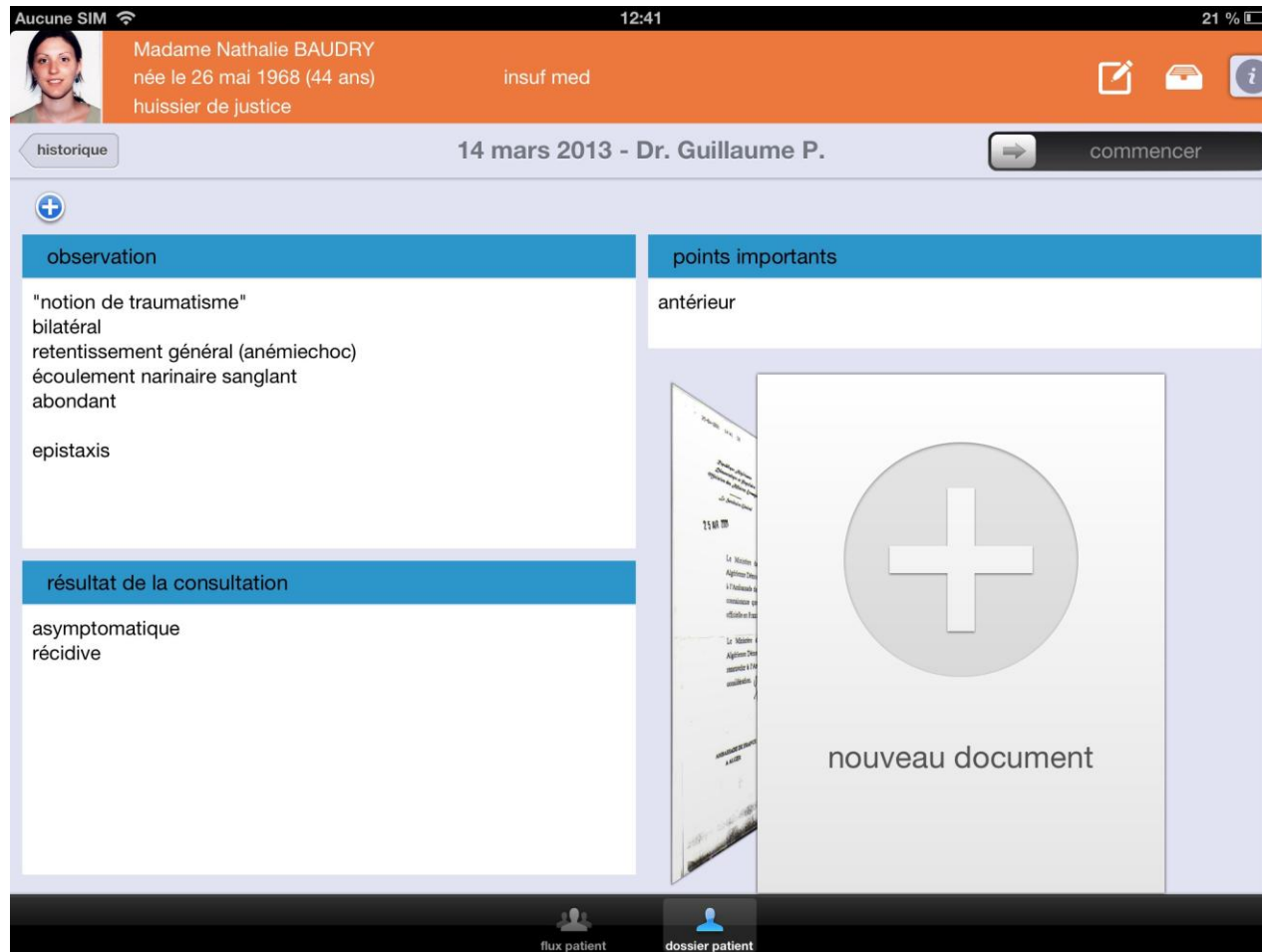
2010

23 juil. Dr. Marie BENQUE asymptotique
2 ans diminuée par le repos jambe droite
étendu...

11 févr. Dr. Claire-Marie WINDENBERGER quinteuse
toux sèche

flux patient dossier patient

consultation sur ipad: s« A »op (assessment)



ECOS et sa « O » p (objective)

ecos	essais specs	specs ok	consult ok	cisp
ARTHROPATHIE INF				L70
ADENOME PROSTATE				Y85
ALCOOL				P15/P16
ASTHME				R96/R02/R03/R05
AVK				50/K80
BRONCHIOLITE				R78
BRONCHITE				R78/R79/R95
CERTIFICAT SPORT				31
COLIQUE NÉPHRETIQUE				U95
CYSTITE				

consultation sur ipad: sao« P » (procédure)

Aucune SIM 12:40 21%

Madame Nathalie BAUDRY
née le 26 mai 1968 (44 ans)
insuf med
huissier de justice

12 mars 2013
CR d'hospitalisation

11 avril 2013
notes des infirmières

9 mai 2013
résultats biologie

9 août 2013
CR d'hospitalisation

16 août 2013
résultats radiologie

28 août 2013
lettre au confrère

30 septembre 2013
CR de consultation

flux patient **dossier patient**

gestion administrative: flux, requêtes, protocole

Professeur (M) - P.N. - G. P. P.
Professeur Ag. (L) P. J. - P.
Docteur (M) - B. E. M. - J. U. G.
Docteur (M) - J. P. S. - Z. M. - J. K. - J.
Docteur (M) - J. O. - F. R. A. - J. J. T. - J.
Docteur (M) - G. C. G. - J. J. P. - C.

COMPTE-RENDU D'HOSPITALISATION

Concernant : Monsieur **Pierre MEDROUILLEUX** Née : 06/09/1961

Hospitalisation de : 17/09/2012 au 17/09/2012

Signataire : Dr. M. Z. L. - J. T. - Interne / Docteur (M) - J. O. - F. R. A. - J. J. T. - J.

Destinataires :
Professeur FONTEN - Médecin interne
Docteur DOCHON - UTAMA
Docteur MCTIER - 2ème G-Int. R-Int.
Docteur **CAVIERE** - Chirurgie vasculaire

MOTIF D'HOSPITALISATION
Bilan d'une thrombopénie dans le cadre d'un pic monoclonal IgG lambda de 9 à 10 g.

MODE DE VIE
Patient retraité, travaillait dans le bâtiment.
Célibataire, 3 garçons.
Tabagisme actif à 50 PA.
Alcool, sévère en 1963.
Antécédents : chiens et chats.
Autonomie normale.
Statut vaccinal : non connu.
Pas d'allergie.
Pas de transfusion.

Traitement à l'entrée :
Zocor 1j.

Patient

Pierre MEDROUILLEUX - septembre 1961
22 impasse de la Carène des Prés
31230 Montesquiou-Caltaut

Médecin traitant
Dr. Annie Chenum

Autre :

Médecin(s) destinataire(s)

Dr. Pierre Casier
Dr. Annie Chenum

[ajouter un médecin]

Type de document

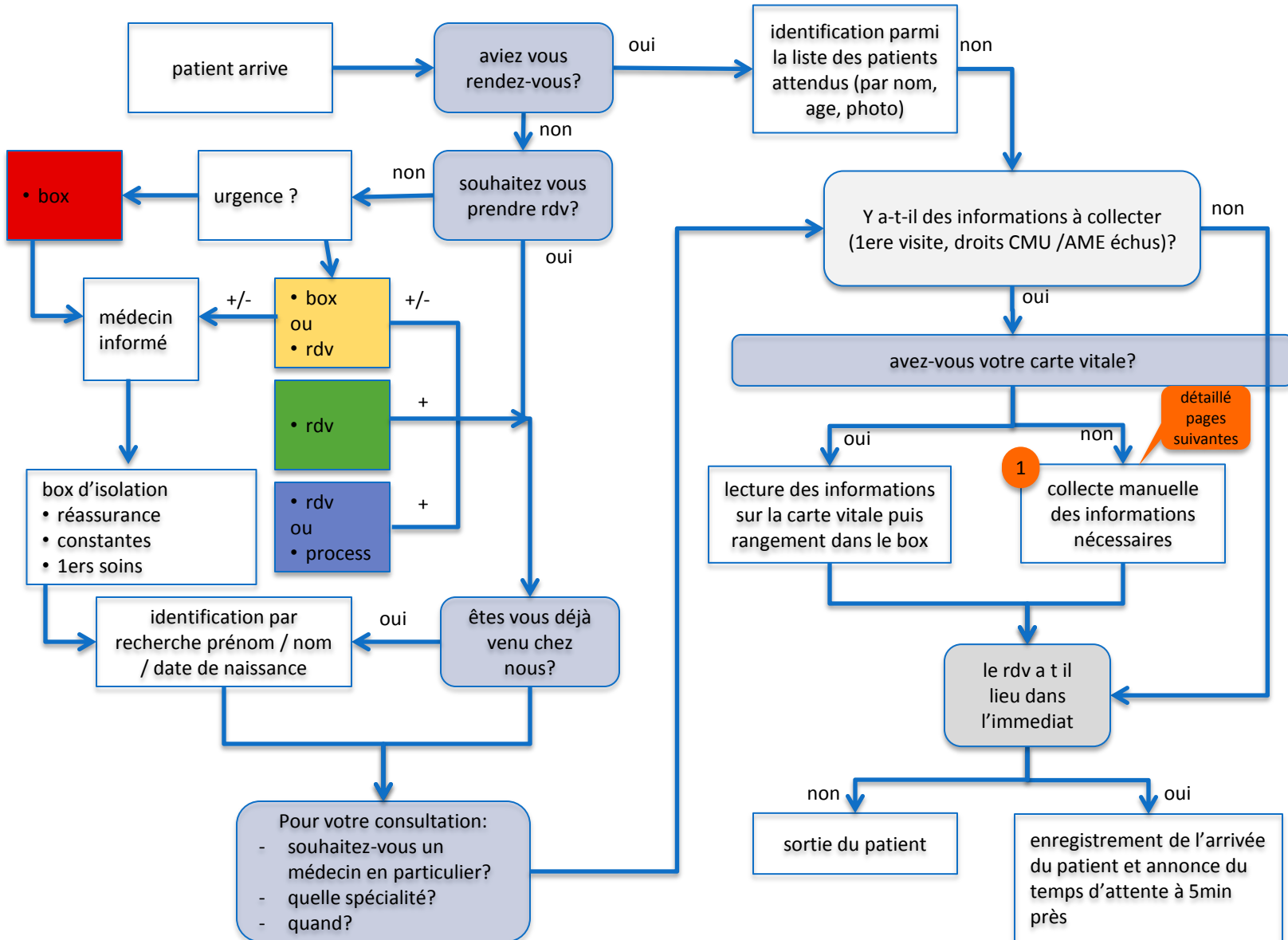
Lettre de confrère
 Compte-rendu d'hospitalisation
 Résultat d'analyse biologique
 Résultat d'imagerie
 Ordonnance
 Administratif
 Autres

Agrapper au précédent

Archiver

3/3

process d'accueil d'un patient



définition des urgences (sfmu)




urgences « vitales »: rouge

douleur	thoracique	maux de tête	névralgie
	abdominale	dent, oreille, dos	forte (eva>6)
malaise	évanouissement	vertiges	pâleur, sueurs
	essoufflement	déséquilibre	palpitations
neuro-psy	vision altérée	sensations altérées	confusion, agitation
	paralysie	parole altérée	angoisse
traumatisme	saignement	brûlures	ingestion accidentelle
	plaies	fracture (suspectée)	

ou en est-on aujourd'hui ?

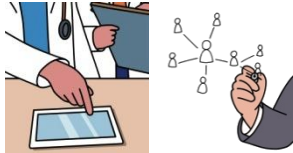
état d'avancement du projet

 % avancement
pour l'ouverture
du cabinet pilote

équipe



SI/organisation



immobilier



juridique



financement

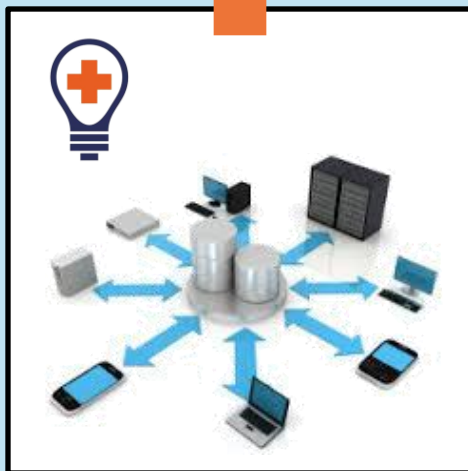


CISP et EMR innovants: nouveaux horizons pour la recherche et à la formation dans un cadre ambulatoire

université



ipso santé



- référentiels médicaux
- capacité d'analyse
- réseau hospitalier & international
- médecins en formation

- contact terrain
- base de données structurée
- expérimentation in vivo
- cadre pédagogique adapté

- outils e-santé



- recherche



C
I
S
P



C
L
U
B

- pédagogie



- formation



merci ;-)