

Conditions d'adoption du dossier de santé électronique personnel pour la gestion des maladies chroniques en première ligne au Québec : Perspectives professionnelle et organisationnelle

El Kebir Ghandour^{1,2} ; Marie-Pierre Gagnon ^{1,2,3}; Jean-Paul Fortin^{1,2,4}

¹ Centre de Recherche de l'institut universitaire de Première Ligne, CIUSSS- Capitale-Nationale, Québec, Canada

² Axe Santé Publique et Pratiques Optimales en Santé CRCHUQ, Hôpital Saint-François d'Assise. Québec, Canada

³ Faculté des Sciences Infirmières, Université Laval, Québec, Canada

⁴ Faculté de Médecine-Département de Médecine Sociale et Préventive. Université Laval, Québec, Canada

REMERCIEMENTS

- Soutien financier du doctorant



Centre de recherche
sur les soins et les services de
première ligne de l'Université Laval

- ✕ Patients et équipe du Centre médical de La Nouvelle Beauce dirigée par Daniel Roux, MD;
- ✕ Claude Sicotte, PhD, co-directeur équipe de recherche/évaluation;
- ✕ Jean-Philippe Marquis, Sébastien Binette et Julie Alexandra Langué Dubé, professionnels de recherche;
- ✕ Équipe CEFRIO et Sabrina Boutin responsable de la gestion du projet

PLAN

- ✕ Introduction / Contexte
 - ✕ Objectifs de l'étude
 - ✕ Méthodologie
 - ✕ Résultats
 - ✕ Discussion
 - ✕ Conclusion
-

INTRODUCTION

Dossier de santé électronique personnel (DSE-P):

- Concept émergent et évolutif
- Définition:

«A set of computer-based tools that allow people to access and coordinate their lifelong health information and make appropriate parts of it available to those who need it» (Markle Foundation, 2003)

INTRODUCTION

- Plusieurs types
 - Connectivité / Interopérabilité avec DME/DSE
 - Autonome (*standalone*); dissocié; attaché (*tethered*);
Intégré (*integrated*)
- Bénéfices potentiels
 - Patients, professionnels, organisations et
système

CEPENDANT...

Défis et enjeux

- Place et rôle du patient dans l'équipe de soins
- Pertinence /Impacts /Adaptations
 - Pratique professionnels et processus des soins
 - Organisation des soins et des services
 - Système de santé
- Autres
 - Légaux & réglementaires, technologiques, économiques...

Conditions d'implantation ?

- Adoption ++++

CONTEXTE, PROJET D'EXPÉRIMENTATION

ma première ligne numérique en santé

- Projet mobilisateur d'innovation sociale
- Problématique: DIFFICULTÉS de la première ligne de soins
- Faciliter de nouveaux modèles organisationnels
 - Patients et proches, Équipe clinique, TIC
- Implantation d'un DSE-P en première ligne de soins

TECHNOLOGIE IMPLANTÉE

Espace santé personnel (ESP) :

- Espace sécurisé en ligne connecté au DMÉ
 - Deux portails (patient et professionnel)
- Permet aux patients
 - Accéder, rassembler, stocker et gérer informations de santé
 - Saisir et mettre à jour certaines informations de santé
 - Échanger des informations avec cliniciens
 - Accéder à l'information de santé crédible (liens web)

PORTAIL PATIENTS



Bienvenue!

Bienvenue, Ernest Martin

Vous avez fait les premiers pas vers un mode de vie sain et en santé. Vous trouverez ici les outils et ressources qui vous permettront de placer votre information santé à portée de main. Avec ces moyens faciles, vous serez en mesure de gérer votre santé et celle de ceux qui vous sont chers.

C'est votre première visite? Assurez-vous de [compléter votre inscription](#).

Utilisez les liens rapides suivants pour vous guider à travers les diverses fonctions de votre espace santé personnel.



Ajoutez vos mesures



Gérez votre information médicale



Effectuez vos suivis de santé



Générez un rapport



Gérez votre dossier

MES MESSAGES

Aucun enregistrement trouvé

MES ALERTES

Aucune alerte pour cet utilisateur.

MES RENDEZ-VOUS

INDICATEURS DE SANTÉ

DATE	ÉLÉMENT	RÉSULTATS
2014-09-11	Glycémie	8,20 mmol/L
2014-09-03	Tension artérielle	130/88
2014-09-0	Glycémie	8,60 mmol/L
2014-09-	Tension artérielle	135/70
2014-0	Tension artérielle	135/70

DATE	ÉLÉMENT	VALEUR DE L'OBJETIF	ANNOTATION
------	---------	---------------------	------------

Le contenu de l'Espace Santé Personnel ne doit pas être interprété comme étant un avis médical. L'utilisation de l'Espace Santé ne peut sous aucune considération remplacer ou être considérée comme faisant partie d'un examen ou d'une consultation médicale. L'Espace Santé n'est nullement croisé à des

- Ajouter des mesures
- Gérer l'information médicale
- Effectuer des suivi de santé
- Générer un rapport
- Gérer le dossier

PORTAIL CLINICIENS

INDICATEURS DE SANTÉ

Tension Artérielle NORMALE Systolique: 140 mmHg Diastolique: 80 mmHg Dernière prise le: 09/04/2015 00:00	Cholestérol Total Cholestérol total: - Dernière prise le:
Cholestérol HDL HDL (bon cholestérol): - Dernière prise le:	Cholestérol LDL LDL (mauvais cholestérol): - Dernière prise le:
Triglycérides Triglycérides: - Dernière prise le:	HbA1C HbA1C: - Dernière prise le:
Glycémie ÉLEVÉ Moy. pour deux semaines: 7,80 mmol/L Dernière prise le: 23/10/2015	Rythme Cardiaque (Pouls) NORMALE Rythme cardiaque (pouls): 65 bpm Dernière prise le: 09/04/2015 00:00

DONNÉES RÉCENTES

DATE	ÉLÉMENT	RÉSULTATS	AFFICHER
23/10/2015 00:00	Glycémie	7,80 mmol/L	
09/04/2015 00:00	Glycémie	7,80 mmol/L	
09/04/2015 00:00	Tension artérielle	140/80	
31/03/2015 00:00	Glycémie	13,60 mmol/L	
19/02/2015 00:00	Tension artérielle	140/80	

12

SOMMAIRE

Tension artérielle	140/80
Cholestérol	Total LDL HDL
Poids	-
IMC	-
Problèmes de santé	
Médicament	

Le contenu de l'Espace Santé Personnel est fourni à titre informatif et ne doit pas être interprété comme étant un avis médical.

Le centre médical de La Nouvelle Beauce ne garantit aucunement que l'information déposée dans l'Espace santé sera consultée par le personnel de la clinique ou par les médecins.

En cas de besoin, veuillez communiquer directement avec le centre médical ou appeler le 8-1-1.

ESP, FONCTIONNALITÉS

OBJECTIFS DE L'ÉTUDE

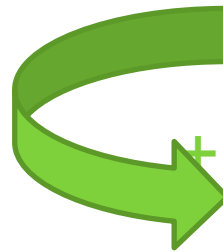
- Décrire et analyser les facteurs influençant l'adoption du DSE-P par les professionnels pour le suivi et la gestion des maladies chroniques
 - Première ligne de soins
 - Perspectives: professionnels et gestionnaires
- Adoption ?
 - Continuum intégrant les différents stades d'intégration de la technologie par un individu ou une organisation et qui englobe à la fois l'acceptation, l'essai, l'utilisation et l'internalisation de cette technologie

× Perspective professionnels

- + Peu d'études
- + Quelques dimensions/concepts
- + Pas de modèles théorique proposés

× Perspective organisations /gestionnaires

- + Pas d'étude
- + Quelques dimensions/concepts
- + Pas de modèle théorique proposé



+ **Modèle « étendu » de Klein et Sorra (1996)**
(Holahan, 2004)

MODÈLE « ÉTENDU » DE KLEIN ET SORRA (1996) (HOLAHAN, 2004)

Variables	Définition	Application à l'étude du DSE-P
Réceptivité envers le changement	<i>La mesure dans laquelle l'organisation est perçue comme étant ouverte au changement</i>	Politiques de l'organisation relatives à : • La formation ; • La fourniture de services de soutien, • Le soutien de l'innovation ; • Ressources pour l'innovation.
Climat de l'implantation	<i>La perception partagée de la mesure dans laquelle l'utilisation de l'innovation sera encouragée, soutenue et récompensée dans une organisation de soins</i>	• La formation à l'utilisation du DSE-P ; • Le temps pour se familiariser et expérimenter le DSE-P ; • La présence d'incitatifs pour utilisation ; • L'accès à la technologie et aux ressources informatiques et Internet ; • L'accès à l'assistance technique • La réactivité de l'administration en supprimant les obstacles à la technologie et à fournir de l'aide si demandée.
Ajustement valeurs-innovation	<i>La mesure dans laquelle les professionnels estiment que l'utilisation de l'innovation va favoriser la réalisation des valeurs importantes de l'organisation</i>	Exemples de valeurs pertinentes pour les professionnels de première ligne • La qualité des soins ; • L'accès à l'information • La collaboration et la coopération

MÉTHODOLOGIE

Étude qualitative

- Entretiens individuels semis-structurés avec cliniciens et gestionnaires impliqués dans le projet
 - Guides d'entrevue adaptés de la littérature
 - Téléphonique : 30 à 60 mn chacun (juin 2015 – janvier 2016)
 - Enregistrement audio, transcription
 - Analyse qualitative de contenu, de type thématique
 - Inductive-déductive, itérative et très flexible
 - Logiciel NVivo 10
-

PROFIL DES PARTICIPANTS

- 3 gestionnaires, 11 professionnels
 - 2 médecins de famille, 6 infirmières cliniciennes, 1 infirmière praticienne spécialisée, 1 nutritionniste et 1 kinésiologue.
- Âge entre 27 et 59 ans
- Expérience professionnelle entre 3 et 33 ans
- Patients avec maladies chroniques suivis:
 - Entre 350 (médecins) et 700 (autres)

CONDITIONS D'ADOPTION

- Caractéristiques et conditions individuelles
 - Expérience / Implication dans les changements et transformations
 - Âge et compétences informatiques $\pm$ important
- Facteurs liés au contexte de pratique
 - Utilisation par les autres professionnels
 - Manque de temps lors des rencontres avec les patients

CONDITIONS D'ADOPTION

- Soutien à l'adoption
 - Information / formation initiale
 - Agent à l'inscription / Superutilisatrices
- Caractéristiques et conditions des patients
 - Grand nombre d'utilisateurs
 - Caractéristiques des patients
 - Âge, compétences en informatique, implication dans les soins et le niveau de littératie

CONDITIONS D'ADOPTION

- Caractéristiques organisationnelles
 - Vision partagée / ouverture à l'innovation
 - Soutien de l'organisation
 - Formation, ressources (temps, locaux, équipement ...)
- Soutien de l'équipe externe
 - Gestion et de suivi du projet
 - Équipe de recherche/évaluation

DISCUSSION

- Premier projet d'expérimentation d'un DSE-P au Québec
- Caractéristiques individuelles des professionnels
 - Ouverture aux approches innovantes
 - Historique d'engagement dans les transformations
 - Certaines préoccupations
 - Responsabilité légales, charge de travail, impact sur la pratique

DISCUSSION

- « Défi » d'utilisation du DSE-P par les patients
- Soutien des patients et professionnels
 - Agent à l'inscription et support technique
 - Superutilisateurs
- Caractéristique de la technologie
 - Contenu pertinent
 - Maturité, facilité d'utilisation

DISCUSSION

- Échange et transfert automatique de données entre DME et DSE-P
 - Compatibilité / interopérabilité
- Conditions organisationnelles
 - Ouverture au changement
 - Climat de l'implantation
 - Pratiques organisationnelles mises en place
 - Ressources
 - Ajustement valeurs-innovation
- Coût

CONCLUSION

- DSE-P outil prometteur pour un rôle plus actif des patients
- DSE-P permet un nouveau partenariat patient-équipe clinique
- Défi technologique majeur :
 - Maturité / Fonctionnalités essentielles
 - Compatibilité et Interopérabilité
- Stratégie organisationnelle
 - Incitatifs à l'utilisation pour les professionnels

MERCI



Courriels :

- El Kebir Ghandour : el-kebir.ghandour.1@ulaval.ca
- Marie-Pierre Gagnon marie-pierre.gagnon@fsi.ulaval.ca

Site web du projet: <http://www.mapremierelignenumerique.ca/>