



HealthShare ConnexionsFlash Info n° 8 :
28 juin 2022**Exploiter le potentiel des données
pour améliorer l'expérience patient****À L'INTÉRIEUR:****LA PANDÉMIE ET
AU-DELÀ: COMMENT
L'ANALYSE DES DONNÉES
OUVRE DE NOUVELLES
PORTES POUR LA SANTÉ****3 FAÇONS D'EXPLOITER
UN PORTAIL NUMÉRIQUE****ANNONCE DE
HEALTHSHARE 2021.2****CE QUE LA RÉPONSE
DE NORTHWELL FACE
AU COVID NOUS A APPRIS
SUR LA TECHNOLOGIE
CRÉATIVE EN MATIÈRE
DE DONNÉES****DE NOUVELLES ÉTUDES
RÉVÈLENT QUE SEULS
20 % DES DIRECTEURS
FONT PLEINEMENT
CONFIANCE À LEURS
DONNÉES****IL EST TEMPS
D'AUTOMATISER LES
AUTORISATIONS
PRÉALABLES.
MAIS COMMENT ?****RÉDUIRE L'ÉCART
ENTRE LE DÉPISTAGE
SUR LE LIEU DE SOINS
ET L'INFORMATION
EN TEMPS RÉEL****Du bureau de Jonathan Teich:**

Malgré les difficultés auxquelles le secteur de la santé s'est trouvé confronté en 2021, l'année a été marquée par des coopérations et des innovations extraordinaires. Les pouvoirs publics, les organisations de santé et les entreprises privées se sont associés pour mettre à la disposition du plus grand nombre les vaccins contre le COVID-19 et pouvoir rapidement agir selon les variants et adaptations nécessaires des traitements. En dehors de la sphère du COVID-19, l'apparition de nouvelles thérapies pour lutter contre les maladies chroniques telles que la mucoviscidose, la sclérose en plaques et l'hépatite C représente une source d'espoir pour ces patients atteints de maladies invalidantes. Sur le front technologique, la télésanté et la télémedecine ont permis d'élargir l'accès aux soins et leur personnalisation, accélérant encore le besoin d'une stratégie de « Digital Front Door » ou « Porte d'entrée numérique » pour les organisations de santé.

Lors d'un récent webinar organisé par The Economist, plus de 96 % des participants interrogés ont déclaré qu'une évolution vers des modèles de soins hybrides de type numérique/présentiel permettra d'améliorer la santé et les soins. Afin d'encourager l'évolution des modèles traditionnels, il est clair que les innovations technologiques et notamment une plus grande interopérabilité joueront un rôle majeur pour l'ensemble des acteurs, qu'il s'agisse des patients, des prestataires de soins, des organismes de financement, des plateformes de partage et d'échange d'informations de santé (HIEs), des chercheurs ou des pouvoirs publics. Les données doivent pouvoir être disponibles au bon moment, agrégées et présentées de façon utile et adaptée à la situation. Les données doivent également être organisées et correctement segmentées afin de fournir un aperçu complet et permettre aux organisations de santé d'offrir aux patients des soins personnalisés.

**Jonathan Teich,**
M.D., Ph.D.
InterSystems

Dans cette optique, nous sommes ravis de la disponibilité de HealthShare 2021.2 avec plusieurs nouveautés et des améliorations pour l'ensemble de la suite logicielle HealthShare. Cette dernière version de HealthShare comprend des extensions concernant la gestion du fournisseur d'identité et offre un support au projet Da Vinci de HL7 permettant d'améliorer l'échange de données entre les organismes de financement et les prestataires de soins. HealthShare Unified Care Record supporte les réglementations CMS (Centers for Medicare and Medicaid Services – Centres pour les services Medicare et Medicaid) récentes et à venir, y compris l'échange de données Da Vinci PDex (Da Vinci Payer Data Exchange) afin que les consommateurs de soins puissent préserver l'historique de leurs données même lorsqu'ils changent d'organisation de santé. Les améliorations apportées à la planification des soins basée sur la norme FHIR permettent aux équipes de soins de gérer et coordonner les tâches et les informations patients plus facilement et de garder une trace des différents aspects du plan de soins à mesure de sa progression. Des fonctionnalités analytiques supplémentaires et des améliorations ergonomiques sur de nombreux fronts facilitent la visualisation et l'exploitation des données, offrant davantage de personnalisations et permettant de répondre aux besoins uniques des patients en matière de soins. Ces améliorations figurent parmi les plus importantes de la nouvelle version et des informations plus détaillées sont présentées dans l'article ci-dessous concernant la disponibilité de la version HealthShare 2021.2.

Dans cette édition de HealthShare Connexions, nous vous partageons également certaines des sessions du Virtual Summit 2021 d'InterSystems. Nous mettons notamment en avant une discussion avec Michael Marchant de UC Davis Health concernant l'importance d'automatiser les autorisations préalables, plus particulièrement dans le cadre des nouvelles réglementations CMS. Nous incluons également un résumé expliquant comment l'interopérabilité au sein de Northwell Health a aidé les organisations à coordonner de façon fluide les soins de 14 millions de patients. Nous présentons également les points essentiels de la discussion menée par Susan Dentzer, Senior Policy Fellow au Robert J. Margolis Center for Health Policy de Duke University, concernant les nouveaux moyens permettant d'exploiter l'analyse des soins de santé. S'en suit un témoignage sur la façon dont le Rhode Island Quality Institute a su tirer profit de HealthShare pour obtenir des informations en temps réel depuis son lieu de soins et de dépistage dédié au COVID. Enfin, nous concluons par un aperçu de nos événements les plus récents et ceux à venir.

À mesure que nous avançons dans l'année 2022, nous prévoyons une place prépondérante de l'interopérabilité des données de santé, parallèlement à une attente de soins toujours plus personnalisés, accessibles et à la demande de la part des patients, au sein d'établissements traditionnels et novateurs. Quels que soient les défis et les opportunités à venir, nous sommes impatients de poursuivre cette aventure aux côtés de nos clients afin d'améliorer l'offre de soins.

Bien à vous,
Jonathan Teich, M.D., Ph. D

La pandémie et au-delà : comment l'analyse des données ouvre de nouvelles portes en santé

L'analyse des données est un outils puissant à disposition des organisations de santé pour lutter contre la pandémie de COVID-19. Comment l'exploiter pour faire entrer la santé dans une nouvelle ère ?

Susan Dentzer, Senior Policy Fellow au Robert J. Margolis Center for Health Policy à l'université Duke, a échangé avec des leaders du secteur lors du Virtual Summit 2021. Ci-dessous les trois principaux points à retenir.

1. Exploiter l'apprentissage automatique pour éliminer les biais

Aux États-Unis, les communautés multiculturelles aux revenus modestes ont été les plus durement touchées par le COVID-19, et cela a suscité un débat national sur les inégalités en matière de soins. Comment peut-on les réduire ?

Les modèles d'apprentissage automatique pourraient fournir des indices, mais uniquement si les données sous-jacentes sont saines selon Alex MacLeod, Directeur des initiatives en santé chez InterSystems.

« L'apprentissage automatique examine le passé et prédit le futur. Mais si le passé est biaisé, alors les modèles sont faussés » explique Alex MacLeod. « Il faut faire très attention à la façon dont les modèles sont entraînés. »

2. Scruter les solutions d'analyses de niche

Kevin Tabb, MD, Président directeur général du centre hospitalier universitaire Beth Israel Deaconess Medical Center depuis plus de 10 ans, a examiné de nombreuses solutions analytiques.

« Je conseille à tout le monde de faire très attention aux solutions de niche que je rencontre fréquemment. Ces solutions ne résolvent qu'une petite partie du problème » déclare-t-il. « Dans de nombreux cas, elles ne font que déplacer le problème d'un endroit à l'autre. »

En l'absence de solutions interopérables plus vastes, les systèmes de santé risquent de prendre des décisions basées sur des informations incomplètes ou erronées. « Il faut se concentrer sur un plus petit nombre de solutions qui font la plus grande différence pour améliorer la qualité et les résultats »

3. Bâtir des partenariats autour d'informations fluides

Grâce à CyncHealth, une plateforme d'échange d'informations de santé et programme de surveillance de pharmacovigilance du Nebraska, l'État bénéficie d'un partenariat public-privé performant.

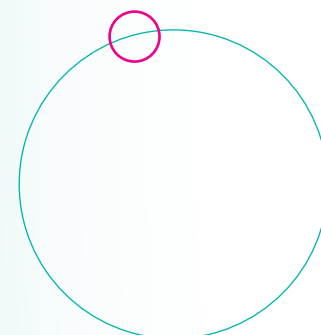
CyncHealth connecte ses membres via InterSystems HealthShare, et analyse les données concernant les effectifs, la capacité hospitalière, le taux de contagion et plus encore, le tout en temps réel, du Nebraska jusqu'en Iowa.

Selon Jaime Bland, Doctor of Nursing Practice, Registered Nurse et Présidente directrice générale de la plateforme d'échange d'informations de santé (HIE), un tel niveau de surveillance se révélera probablement indispensable au-delà de la pandémie.

« Réunir l'ensemble des données en un lieu unique aide les responsables politiques et ceux de la santé publique à prendre des décisions éclairées » déclare-t-elle.

L'analyse fournit les connaissances dont les leaders du secteur de la santé dépendent.

[Visionnez cette session du Virtual Summit 2021 en replay pour en savoir plus.](#)



« RÉUNIR L'ENSEMBLE DES DONNÉES EN UN LIEU UNIQUE AIDE LES RESPONSABLES POLITIQUES ET CEUX DE LA SANTÉ PUBLIQUE À PRENDRE DES DÉCISIONS ÉCLAIRÉES »

Selon Jaime Bland, DNP, RN, CEO de l'HIE pour CyncHealth



3 façons d'exploiter les données pour un concept de « Portail numérique »

Lorsque Nuffield Health a constaté que certains de ses patients COVID-19 éprouvaient toujours des symptômes alors que les médecins s'attendaient à ce que les effets de la maladie régressent, le plus grand organisme caritatif du Royaume-Uni a réagi immédiatement. Les responsables ont mobilisé leurs 37 hôpitaux ainsi que leurs 114 centres de remise en forme et de bien-être pour aider à la réadaptation des personnes souffrant de COVID long, en fonction du moment et du lieu qui leur convenaient le mieux. Ce niveau de soutien supplémentaire s'est révélé un coup de pouce essentiel.

C'est loin d'être la seule façon dont Nuffield Health s'efforce d'offrir une expérience unique de soins en réseau et de répondre à des besoins non satisfaits. Alors que patients et équipes médicales exploitent encore davantage les données pour atteindre leurs objectifs, Nuffield Health met en place une solution de portail numérique permettant aux patients de rencontrer le personnel de l'organisation de santé de façon virtuelle et maximiser ainsi les bénéfices.

« Nous sommes convaincus que le portail numérique bénéficie à nos utilisateurs en leur permettant de s'approprier leurs données et d'adopter le rôle de « data-scientists citoyens », des data scientists au sein de notre écosystème et au-delà », déclare Wouter Van den Brande, Directeur du développement des opérations et de l'efficacité pour Nuffield Health.

Le portail numérique de cette organisation vieille de plus de 60 ans a déjà servi 1,25 million de patients lors de la première année de sa mise en service et son équipe dirigeante envisage de doubler ce nombre. Voici comment Nuffield Health exploite la technologie InterSystems pour bâtir un portail numérique permettant de faire avancer les soins centrés sur le patient, la prise de décision partagée et la flexibilité basée sur des données probantes.

1. Prioriser les résultats

Dans le cadre de l'ensemble de ses activités, Nuffield Health collecte et analyse des données concernant les résultats cliniques, la conception et les résultats opérationnels. Chaque échange à travers son portail numérique comporte des cadres de résultats permettant de prendre en charge des interfaces pour les praticiens et les patients.

À Nuffield, chaque patient a accès à ses données personnelles et celles-ci sont disponibles pour son équipe de soins au moment précis où elle en a besoin. Collectées depuis la prévention jusqu'au suivi, les données ont pour objectif la prise de décision partagée, qui bénéficie à la santé et à la qualité de vie.

2. Renforcer la sécurité

Nuffield Health analyse les données afin d'en améliorer le suivi et les activités de mesure. L'objectif consiste à réduire les risques et accroître la fidélité des patients en permettant aux responsables de suivre l'activité des médecins les plus expérimentés qui exercent en tant que tiers au sein des établissements de Nuffield Health. Il est vital pour ces docteurs de maintenir un niveau élevé de qualité et les données permettent de s'en assurer.

3. Améliorer l'expérience utilisateurs

Les données résident au cœur du parcours connecté des patients. Un design UX approprié aide l'organisme caritatif à attirer et fidéliser les patients ainsi que le personnel en simplifiant leurs interactions.

« L'expérience utilisateur compte énormément, » déclare Van den Brande.
« Si celle-ci est satisfaisante et la collecte des données facilitée, alors la qualité

des données est améliorée et, par conséquent, celle des soins et des résultats également. »

Avec le temps, Nuffield Health envisage d'affiner son portail numérique afin que chaque utilisateur puisse faire l'expérience d'un outil simple à utiliser. N'est-ce-pas l'objectif que chaque organisation de santé devrait s'efforcer d'atteindre ?

Visionnez cette vidéo pour comprendre comment des organisations comme la vôtre peuvent utiliser InterSystems comme un élément essentiel de leur stratégie de portail numérique.

Comment créer et implémenter un portail numérique ?



INTERVENANT

Michael Marchant,
Director,
System Integration &
Health Information Exchange
UC DAVIS



IINTERVENANT

Mutaz Shegawi,
Research Director,
Worldwide Provider IT
Transformation Strategies,
IDC Health Insights



INTERVENANT

**Wouder Van
den Brande,**
Operations Development
and Effectiveness Director
Nuffield Health



MODÉRATRICE

Lynda Rowe,
Senior Advisor,
Value-Based Markets,
InterSystems

Mutaz Shegawi, Directeur de recherches pour IDC, décrit le portail numérique comme une « data fabric qui couvre l'ensemble de la continuité des soins », ce qui constitue le buzz actuellement parmi les prestataires de soins, les organismes de financement et les entreprises des sciences de la vie.

De nombreux influenceurs ont permis d'accélérer l'adoption d'un concept de « portail numérique ». Par exemple, dans le cadre de la loi « 21st Century Cures act », le gouvernement américain a clairement indiqué que les organismes de financement et les prestataires de soins du pays devaient fournir un accès électronique illimité aux patients utilisant la norme HL7® FHIR®. Dans d'autres pays, la pandémie et l'évolution vers des soins davantage centrés sur le patient et basés sur des résultats probants ont poussé les organisations novatrices à créer des « portails numériques » pour faciliter des services tels que les visites virtuelles et la planification de prise de rendez-vous en ligne.

Le 20 janvier dernier, nous avons animé un évènement en direct sur LinkedIn durant lequel notre panel d'experts a présenté les événements et les tendances qui favorisent l'évolution du portail numérique, les éléments clés d'une stratégie de portail numérique réussie et les bénéfices d'un engagement numérique pour les patients. [Cliquez ici](#) pour visionner la session en replay et [suivez-nous sur les réseaux sociaux](#) pour vous assurer de ne rien manquer de nos prochains évènements.

HealthShare, version 2021.2

En novembre 2021, nous annonçons la disponibilité de HealthShare 2021.2, la toute dernière version de la suite **InterSystems HealthShare®** de solutions de santé connectée. Grâce à des données et des fonctionnalités étendues au sein de la suite logicielle, HealthShare 2021.2 favorise la collaboration au sein de l'équipe de soins tout en améliorant la convivialité et la sécurité.

Cette nouvelle version porte essentiellement sur l'amélioration de l'ergonomie et des fonctionnalités. Conformément aux objectifs de la politique fédérale américaine en matière de santé consistant à promouvoir la transparence, la fiabilité et l'accessibilité de l'information, cette version reflète l'investissement continu d'InterSystems dans la gestion de l'information sur la base de la norme **HL7® FHIR®**. Ci-dessous figurent quelques nouveautés majeures :



« AVEC LES BONS PARTENAIRES, UNE PLATEFORME OPÉRATIONNELLE ET DES GENS EXCEPTIONNELS, TOUT EST POSSIBLE, MÊME FACE AUX AFFRES D'UNE PANDÉMIE ».

Jim Heiman,
AVP Clinical
Information Systems,
Northwell Health



Élargissement de la collaboration entre les organismes de financement et soutien à la réglementation CMS

- Un ensemble élargi de données normalisées pour la gestion de l'identité des prestataires de soins
- Davantage de soutien pour la mise en place du projet Da Vinci PDex Plan-Net de HL7
- Un soutien pour le partage de données entre les organismes de financement dans le cadre de la réglementation du CMS

Amélioration de la convivialité et une sécurité renforcée

- Investissement continu dans la présentation des données du consommateur et du médecin pour améliorer le processus d'offre et de gestion des soins
- Amélioration des plans de soins basés sur FHIR pour promouvoir la planification des soins à l'échelle de la communauté
- Contrôle de l'accès basé sur le rôle pour les responsables de données
- Amélioration de l'authentification unique SSO et du protocole d'autorisation OAuth, sur la base du lancement de HealthShare 2021.1

Nouvelles fonctionnalités étendues

- Amélioration de l'intégration des données et fonctionnalités analytiques étendues
- Rendus PDF personnalisés pour les documents de plans de soins
- Fonctionnalités de recherche étendues dans Provider Directory
- Regroupement à l'échelle des éléments pour le Clinical Viewer

Les fonctionnalités décrites ci-dessus ne sont qu'un résumé des nouveautés. Des informations plus détaillées sont disponibles [ici](#) dans la documentation concernant le lancement de HealthShare 2021.1 et des informations sur les kits logiciels HealthShare 2021.1 [ici](#) (identifiant client et mot de passe requis pour l'accès).

Ce que la réponse de Northwell Health face au COVID-19 nous a appris sur la technologie créative en matière de données

Lorsque le COVID-19 a frappé New York, tout est devenu urgent. Le personnel de laboratoire de Northwell Health a traité 10 000 tests par jour. Les administrateurs et les responsables de l'informatique sont intervenus rapidement pour lutter contre les vagues successives. Plus tard, les médecins se sont précipités pour administrer 600 000 doses de vaccins et près de 10 000 perfusions d'anticorps monoclonaux.

Dès le début, peu de régions ont ressenti la pression de la pandémie autant que New York. Mais peu de systèmes de santé auraient pu faire face à cette pression.

Comment ce système de santé de 23 hôpitaux, au service de 14 millions de patients, a-t-il affronté le COVID-19 ? Le succès a démarré en 2013, lorsque Northwell a lancé son propre système d'échange de données de santé (HIE). Jim Heiman, vice-président adjoint des systèmes d'information clinique, a décrit l'évolution de l'HIE lors du Virtual Summit 2021 d'InterSystems.

Cartographier le parcours de l'HIE

Au début, Northwell Health avait pour objectif de connecter différents systèmes, en créant un dossier complet grâce à InterSystems HealthShare. Lors de l'implémentation, les médecins ont accédé à l'information essentiellement à travers une plateforme web. Peu après, le système de santé

a ajouté des notifications intelligentes pour alerter les médecins lorsque leurs patients recherchaient des soins spécialisés.

Jim Heiman savait qu'il était essentiel de permettre une circulation fluide de l'information de grande valeur entre les différents DPIs, au sein des flux existants. En 2015, cette vision est devenue une réalité, permettant aux listes de patients en temps réel d'accéder aux soins post-hospitaliers.

Ensuite, Northwell a ajouté la possibilité d'interroger le système dans son ensemble et obtenir ainsi des informations sur la santé de la population. En 2019, Northwell profitait de l'effet de levier de l'interopérabilité à l'échelle régionale pour fournir davantage de services de conciergerie.

Interopérabilité: aucune limite

L'interopérabilité et l'accessibilité des données à grande échelle a permis d'améliorer l'offre et la coordination de soins de Northwell. Pourquoi cela a-t-il fonctionné? Jim Heiman évoque:

- La mise en place de l'interopérabilité au sein des établissements de soins
- La normalisation structurale et sémantique des dossiers grâce au HealthShare Patient Index
- Des notifications cliniques et un tableau complet
- Des services d'accès pour les patients grâce à différents ensembles de données et différentes fonctionnalités
- L'amélioration de processus automatiques, des données agrégées et des règles simplifiées

Ces technologies permettent à Northwell de simplifier:

- Le suivi des soins
- La coordination des recommandations
- L'élimination des lacunes en matière de soins
- Les interventions concernant les maladies chroniques
- Le recrutement pour les essais cliniques
- Le rendement général et les opérations de facturation

« L'ensemble de ces services permet à Northwell de mener à bien sa mission globale consistant à s'efforcer d'améliorer la santé des communautés auxquelles l'organisation est dévouée », déclare Jim Heiman.

Succès à grande échelle

Lorsque le COVID-19 a frappé, les équipes Agiles de Northwell ont mobilisé le système de HIE interne pour mettre en place 35 flux essentiels comportant 100 améliorations quelques heures seulement après la réception des requêtes. Elles ont également poursuivi des développements quotidiens de manière plus vaste et déployé 100 nouvelles fonctionnalités.

Les 28 000 utilisateurs du système de santé ont accédé à 400 000 notifications à haute valeur ajoutée à travers le HIE durant le seul deuxième trimestre de 2021. Lors de la première année de la pandémie, ils ont effectué plus de 3 millions de recherches à travers la technologie d'InterSystems.

Il a fallu plusieurs années pour mettre le parcours en place, mais désormais, cela ne fait que commencer.

« Avec les bons partenaires, une plateforme opérationnelle et des gens exceptionnels, tout est possible » déclare Jim Heiman, « même face aux affres d'une pandémie ».

Visionnez la session dans son intégralité pour savoir comment des données saines peuvent simplifier les flux de votre organisation et améliorer l'offre de soins.

Une nouvelle étude révèle que seulement 20 % des responsables d'organisations de santé font entièrement confiance à leurs données

Sage Growth Partners a récemment révélé les conclusions de sa première étude de [marché sur l'analyse des données](#). L'étude a interrogé 100 responsables d'organisations de santé afin d'identifier les obstacles les plus courants liés aux données et la façon de les aborder. D'après l'étude, seuls 20 % des personnes interrogées font pleinement confiance aux données sur lesquelles elles s'appuient pour prendre des décisions.

Malgré les progrès réalisés par la technologie en santé ces dix dernières années, les organisations de santé sont toujours confrontées aux difficultés de la collecte, de la normalisation, de l'analyse et de l'exploitation des données pour prendre les bonnes décisions cliniques et opérationnelles. Le rapport révèle que 85 % des organisations considèrent les priorités en matière d'analyses de données essentielles pour atteindre des objectifs stratégiques plus vastes. En outre, plus de la moitié des personnes interrogées déclarent que la mauvaise qualité des données est source de graves conséquences et peut mener à une prise de décision inefficace ou lente, ainsi qu'à l'impossibilité d'éliminer les lacunes en matière de soins.

Les autres constatations clés sont les suivantes :

- L'intégration et l'interopérabilité des données constituent de loin le plus gros obstacle à la poursuite des objectifs prioritaires en matière d'analyses de données pour l'année à venir selon 51 % des personnes interrogées.
- Des données de grande qualité constituent une priorité stratégique, cependant, 80 % des personnes interrogées disent n'avoir pas pleinement confiance en leurs données.
- Créer et partager des données de haute qualité au sein de l'organisation constitue une priorité stratégique à court et à long terme (80 % au cours des 12 prochains mois et 84 % au cours des 36 prochains mois).

« Il existe une énorme quantité de données de santé au sein du monde numérique actuel qui continue d'augmenter chaque jour du fait de l'utilisation croissante d'objets connectés et d'applications de santé qui collectent et partagent ces données de santé », déclare Stephanie Kovalick, Chief Strategy Officer pour Sage Growth Partners. « Le potentiel exploitable de ces informations pour gérer la santé de la population est également énorme. Pourtant, ces informations perdent rapidement de leur valeur si rien n'est fait pour les utiliser correctement. Comme le montre notre étude, en l'absence de données fiables, propres et exploitables, les organisations de santé se retrouvent face à une quantité phénoménale de données qui pourraient être utilisées pour prendre des décisions cliniques essentielles et vitales. »

Dans ce contexte, InterSystems a lancé [HealthShare Analytics Solution](#). En s'appuyant sur InterSystems IRIS for Health, HealthShare Analytics Solution aide les organisations de santé à reposer davantage sur leurs données et à réaliser un retour sur investissement. Cela permet à l'organisation de :

- Migrer vers le cloud et moderniser les services analytiques
- Assembler une [data fabric](#) intelligente, dédiée à la santé
- Adopter une analyse en temps réel et quasi-réel
- Comblent les lacunes du cadre analytique en place
- Réduire les inefficacités et augmenter la vitesse de l'analyse
- Prendre en charge l'analyse en libre-service et augmenter l'accès aux données



Cliquez ici pour [télécharger le rapport d'étude dans son intégralité](#) et comprendre comment les décideurs des organisations de santé envisagent les défis et les opportunités des données. Pour en savoir plus sur la façon dont InterSystems aide les organisations à générer un ROI à partir de leurs données grâce à l'analyse, visitez la [page HealthShare Analytics Solution](#).

LinkedIn Live avec Sage Growth Partners

Le 11 janvier dernier, nous organisons sur LinkedIn un événement au cours duquel nous présentons les résultats d'une enquête commandée par InterSystems et menée par Sage Growth Partners (SGP) auprès de 100 cadres dirigeants de la santé, qui révèle des difficultés de l'informatique en matière de données de santé. Stephanie Kovalick, de SGP, est venue parler en détail des résultats de l'enquête et exposer les retours des dirigeants interrogés à propos de leurs difficultés à collecter, normaliser, assembler et exploiter les données, ainsi que les efforts qu'ils mènent pour résoudre ces problèmes.

[Visitez la page de l'événement](#) pour visionner le replay et découvrir comment les organisations de santé peuvent éviter les écueils liés aux données de mauvaise qualité.



Stephanie Kovalick
Chief Strategy Officer
Sage Growth Partners

Il est temps d'automatiser les autorisations préalables. Mais comment ?

L'autorisation préalable, le processus selon lequel les assureurs de santé déterminent s'ils couvrent ou non certaines prestations médicales avant leur dispensation, a longtemps été une contrainte pour les patients comme pour les prestataires de soins et les organismes de remboursement.

La technologie pourrait-elle aider à la transformation de l'autorisation préalable ? Selon trois experts du secteur, la réponse est clairement, oui. Ci-dessous, cinq points à retenir de leur conversation lors du Virtual Summit 2021 organisé par InterSystems :

1. L'autorisation préalable manuelle cause des dommages considérables

Les opérations manuelles et les redondances coûtent des milliards de dollars souligne Lynda Rowe, Senior Advisor, Value-based Markets pour InterSystems.

En fait, 34 % des organismes de prestation de soins ont alloué une partie de leur personnel uniquement aux autorisations préalables. Les prestataires de soins reçoivent des requêtes pour environ 14 prescriptions et 15 soins médicaux chaque semaine, dont le traitement monopolise deux journées de travail.

Les autorisations préalables manuelles contribuent au retard des soins, dont 92 % résultent de dysfonctionnements et de problèmes administratifs.

2. Automatiser les autorisations préalables résout de nombreux problèmes

80 % des autorisations préalables nécessitant une vérification clinique et administrative peuvent être automatisées. C'est une victoire pour les patients, qui bénéficient de soins en temps opportun et pour les organismes de financement et les prestataires de soins, pour qui les coûts sont réduits.

En moyenne, chaque autorisation préalable manuelle coûte 3,68 \$. L'autorisation préalable automatisée ne coûte que 0,04 \$.

3. HL7 Da Vinci permet aux organismes de financement et aux prestataires de soins de simplifier l'autorisation préalable

Le projet Da Vinci de HL7, qui fournit des normes et des directives d'application pour mieux connecter les organismes de financement et les prestataires de soins, s'attaque au problème de l'autorisation préalable.

Le système de santé UC Davis Health de 646 lits, l'entreprise américaine d'assurance santé Centene aux 25,4 millions de membres et InterSystems se sont associés pour mettre en place une infrastructure conforme aux guides de mise en œuvre du Projet Da Vinci de HL7 permettant de rationaliser le flux d'autorisation préalable. Les organisations ont pour objectif d'éliminer les problèmes de latence et permettre le partage de données en temps réel.

« Nous souhaitons faire passer l'interopérabilité au niveau supérieur afin de pouvoir proposer une expérience plus fluide », déclare Michael Marchant, directeur de l'échange de l'information de santé et des systèmes d'intégration pour UC Davis Health.

4. L'interopérabilité des données cliniques compte

Le projet repose sur la connexion du DPI de UC Davis Health au système de paiement de Centene. InterSystems HealthShare sert d'intermédiaire et s'appuie sur CDS Hooks pour les échanges de données en temps réel.

La technologie permet d'effectuer les transactions en appliquant les règles et en s'assurant que la bonne information arrive à la bonne personne, au bon moment. Lorsqu'il reçoit une demande d'autorisation préalable, le système de Centene peut interroger le DPI de UC Davis Health pour rechercher des données cliniques confirmant la nécessité d'un service, d'une procédure ou d'un produit spécifique.

« Historiquement, nous avons tenté de résoudre le problème avec des demandes de remboursement et des pièces jointes » explique Rowe « lorsque nous avons réellement besoin de données cliniques et de réglementations. »

5. Automatiser l'autorisation préalable maintenant

L'automatisation des autorisations préalables est encore une technologie de pointe, mais ceci est sur le point de changer. CMS a annoncé que les organismes de financement devront bientôt simplifier le processus. S'il y a un moment où il faut prendre de l'avance sur les réglementations et réaliser de véritables progrès pour les membres et les professionnels du secteur, c'est maintenant.

Découvrez comment vous pouvez améliorer la façon dont votre organisation gère l'autorisation préalable : [visionnez la session d'InterSystems Virtual Summit 2021 ici](#).

Réduire l'écart entre le dépistage sur le lieu des soins et l'information en temps réel

Lorsque le Rhode Island Quality Institute (RIQI) a commencé à recueillir les données issues des tests de dépistage du COVID-19 pratiqués dans des laboratoires répartis à travers l'ensemble de l'État dès le début de l'année 2020, personne n'aurait imaginé que ces efforts permettraient de venir en aide à la santé publique et susciteraient l'admiration des prestataires de soins à l'échelle de l'État, et du National Institutes of Health (NIH).

Pourtant, cela a été le cas.

« Nous avons travaillé en étroite collaboration avec les autorités de santé publique et les prestataires de soins concernés afin de nous assurer que les données nécessaires soient disponibles pour les bonnes personnes, » a déclaré



Neil Sarkar, directeur général et président de RIQI, où se situe le système d'échange de données de santé de l'État.

En complément des résultats des tests de l'hôpital et des laboratoires privés, ceux de CVS Health à travers tout l'État, comprenant des tests réalisés en drive-in et via MinuteClinics, sont parvenus au sein du réseau interopérable de RIQI, grâce à InterSystems HealthShare. Les données issues des tests ont été mises à disposition dans le cadre des documents de continuité des soins des patients au sein du système de DPI de CVS Health. RIQI a extrait ces informations pour créer des flux de données permettant de réduire l'écart entre les lieux de dépistage, les laboratoires et l'information en temps quasi réel afin d'appuyer les activités de la santé publique, y compris le suivi des contacts.

Les prestataires de soins en ont pris connaissance et ont demandé si RIQI pouvait utiliser les données pour effectuer des analyses au sein de ses propres panels de patients.

« Nous avons donc mis au point un moyen d'extraire l'information et de la pousser vers les panels qui font partie des tableaux de bord des services que nous fournissons pour un large pourcentage des groupes de soins primaires de notre État » explique Sarkar.

Les prestataires de soins pouvaient ainsi voir qui avait été testé, où cela avait eu lieu et les résultats des tests. L'historique de test complet d'un patient pour le COVID, à travers différentes sources, apparaissait à la demande, en un seul endroit.

Par la suite, RIQI a appliqué un processus de traitement du langage naturel sur des données issues d'unités de soins spécialisés afin d'identifier des phrases clés qui indiquaient des contacts éventuels avec le COVID-19 ou des facteurs de risques liés à des complications. Ceci a aidé les médecins à repérer les patients porteurs d'asthme, souffrant d'insuffisance rénale chronique, de BPCO, de maladies cardiovasculaires, de diabète ou d'hypertension, ainsi que les personnes âgées. RIQI a alors agrégé toutes les données afin que les prestataires de soins puissent cibler les ressources cliniques vers les patients qui en avaient le plus besoin. Les organisations de soins exploitent les informations pour pouvoir suivre les patients et comprendre ainsi l'impact du COVID au sein de leurs propres panels.

Le travail de RIQI a constitué la base d'un projet porté par le National Institutes of Health (NIH), pour lequel le groupe a obtenu un financement afin de déterminer si les données pourraient fournir des informations liées aux disparités en santé (plus particulièrement pour les communautés hispaniques/latinos du Rhode Island) associées à celles relatives au test du COVID-19. Grâce à des fonds supplémentaires du National Science Foundation, ces données sont également utilisées pour développer des modèles permettant de différencier le COVID-19 d'autres infections des voies respiratoires supérieures.

« Nous tenons à nous assurer que nos données sont utilisées à des fins hautement qualitatives, soient largement accessibles et largement partagées, dans le but d'améliorer les soins » déclare Sarkar.

Vous souhaitez transformer vos données pour prendre des décisions éclairées ?

[Renseignez-vous sur la suite logicielle HealthShare.](#)