

<http://numerique.anap.fr/publication/2356-definition-du-systeme-d-information-de-l-had>

Apport en connaissance

Définition du Système d'Information de l'HAD

Sommaire

1. Introduction
 - 1.1. Public concerné
 - 1.2. Cadre et Méthode de trava...
2. Les domaines fonctionnels
3. Modélisation de l'activité
 - 3.1. La demande d'HAD et la pr...
 - 3.2. La programmation et la ré...
 - 3.3. La préparation et la réal...
 - 3.4. Modèle générique et exige...
4. Exigences technologiques
 - 4.1. Système de gestion des do...
 - 4.2. Format des informations n...
 - 4.3. Prise en compte des situa...
 - 4.4. Dispositif de gestion de...
5. Exigences d'interopérabilit...
 - 5.1. Le Dossier Médical Partag...
 - 5.2. La Messagerie Sécurisée...
 - 5.3. Cadre d'interopérabilité...
 - 5.4. L'Identifiant du patient
6. Sécurité – Confidentialité...
 - 6.1. Sécurité
 - 6.2. Confidentialité – Partage...
 - 6.3. Hébergement du SI HAD
7. Le domaine Prise en charge...
 - 7.1. La demande d'hospitalisat...
 - 7.2. La préparation de l'entré...
 - ⊕ 7.3. La programmation et l'exé...
 - 7.4. La préparation et la réal...**
8. Le domaine des activités Su...
9. Le domaine Gestion
 - ⊕ 9.1. Gestion Administrative du...
 - ⊕ 9.2. Gestion Economique et Fin...
10. L'exploitation de données...
11. Les établissements de sant...

↪ 7. Le domaine Prise en charge du Patient

↪ 7.4. La préparation et la réalisation de la sortie d'hospitalisation

La sortie d'hospitalisation est prévisible lorsque le projet thérapeutique a été mené à son terme, ou lorsque la situation médicale du patient est telle que l'HAD ne constitue plus une prise en charge pertinente (transfert dans un autre établissement de santé, changement de domicile, ...).

La sortie d'hospitalisation peut également être provoquée par un évènement non programmable, tel que l'hospitalisation en urgence du patient ou son décès.

Les motifs de sortie sont en définitive très variables et nombreux et doivent être recueillis avec précision.

Dans les deux cas de figure, la sortie d'hospitalisation doit conduire à la mise en œuvre de plusieurs processus :

1. La synthèse du dossier
2. La production et la transmission de la lettre de liaison et du compte-rendu d'hospitalisation
3. L'information du médecin traitant du patient et le cas échéant d'autres correspondants
4. L'annulation des actes ou tâches qui étaient programmés antérieurement, et l'information des

effecteurs concernés

Par ailleurs, la sortie d'hospitalisation peut générer un ensemble d'actes ou de tâches propres à cette situation, notamment :

- a. Les tâches d'hygiène, de nettoyage, de collecte et traitement des déchets des activités de soins
- b. Les tâches relatives aux matériels, dispositifs et équipements installés au domicile : selon les cas, ces appareils peuvent être laissés sur place (mis en état inactif) si on envisage qu'ils puissent être réemployés à brève échéance pour le patient, ou retirés et restitués en vue d'un autre réemploi.

Les processus relatifs à la synthèse et aux transmissions comme les tâches d'hygiène ou de gestion des matériels peuvent faire l'objet d'une programmation et d'un suivi de réalisation dans le système de workflow, de façon similaire aux activités de pré-admission ou aux activités de soins.

Le SI HAD doit faciliter la production des synthèses en récapitulant les événements et activités relatives au patient. Pour cela, le SI HAD fournira des fonctions de recherche, de requêtes et la production d'états récapitulatifs paramétrables.

Le SI HAD doit permettre d'enregistrer les courriers et comptes rendus d'hospitalisation, et de tracer leur transmission aux correspondants.

Les documents de synthèse et les comptes rendus doivent pouvoir être transmis aux correspondants par messagerie MSS, avec traçabilité de l'envoi et de la réception.

Glossaire

HAD
MSS
SI
processus
sortie
transfert
workflow

Date de parution : 12/10/2018