



# VIDIS

## Virtual Integrated Drug Information System



## Projet VIDIS - Objectif

Partage de données et d'informations

- entre les acteurs de soins ambulants
- entre le secteur ambulancier et le milieu hospitalier
- avec et par le patient et son entourage

sur tous les aspects du traitement médicamenteux d'un patient

en intégrant les données disponibles dans les systèmes de partage de données existants de manière virtuelle

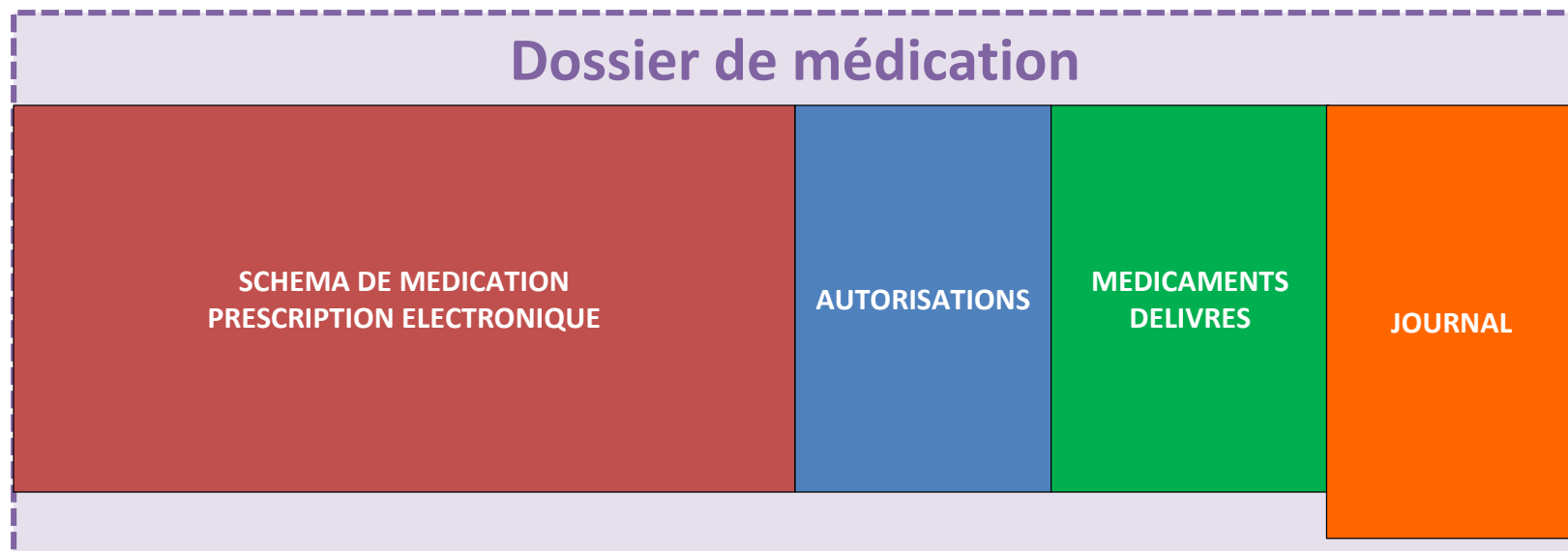
et moyennant une meilleure orchestration des processus autour du médicament

en vue d'améliorer la **qualité des soins**

VIDIS est un projet  
Ce n'est pas un nouveau système IT

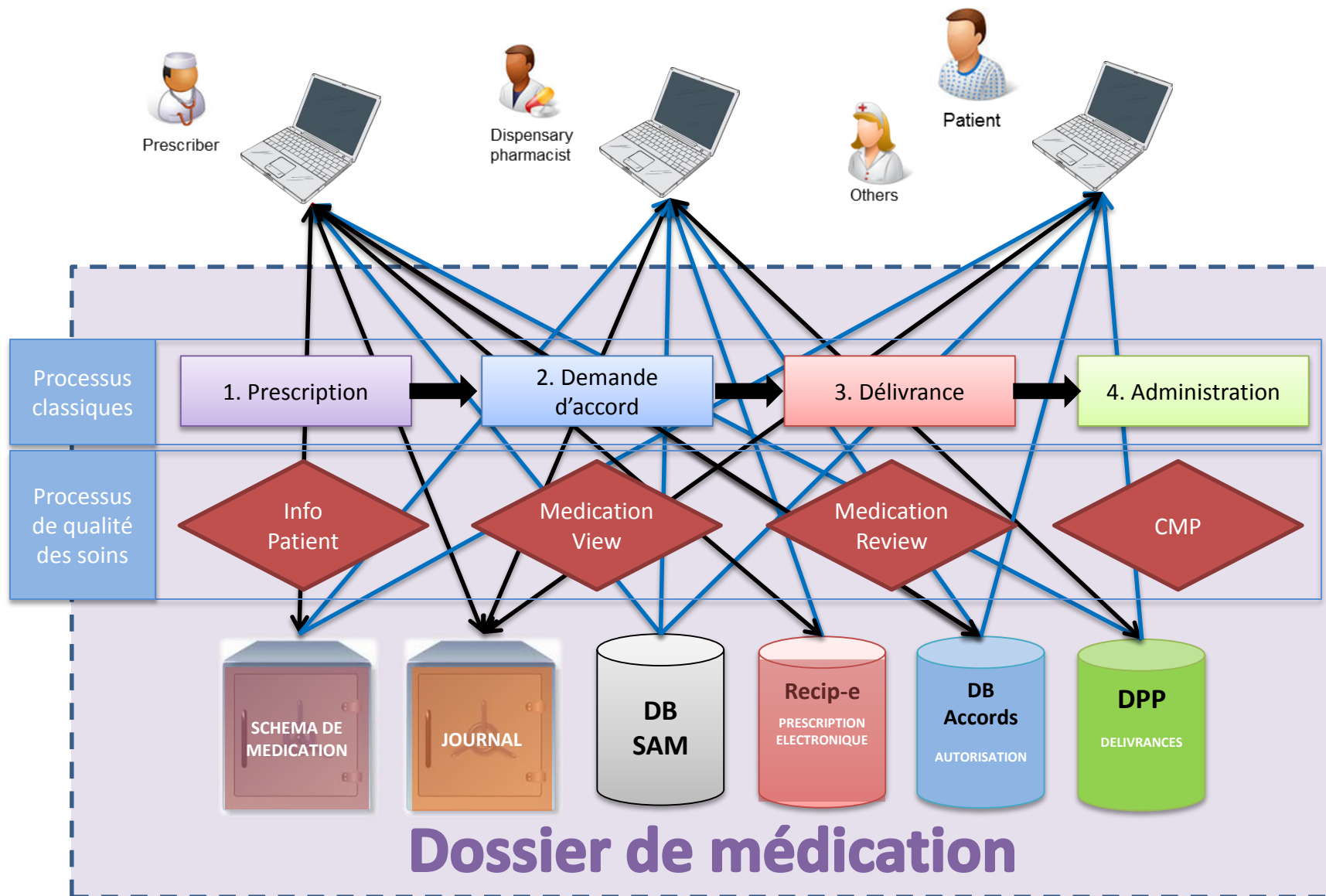
## Projet VIDIS – Intégration virtuelle

- de l'information dans les systèmes partenaires



- des processus métiers de prescription, délivrance, remboursement et administration de médicaments (secteur ambulatoire, milieu hospitalier, MRS) (orchestration et QC)

# Orchestration



- **Schéma de médication multidisciplinaire partagé**
  - aperçu du traitement médicamenteux complet du patient:  
médicaments et produits de santé prescrits + délivrés en vente libre
  - (par ex. prescrits par un spécialiste, à la fin d'une hospitalisation, médicaments OTC délivrés par le pharmacien)
    - consultable et utilisable par tous les acteurs concernés
    - mis à jour par les actions des acteurs
    - aide le patient en permettant un bon usage de ses médicaments
- **Dossier de médication:**
  - le schéma de médication
  - information sur les autorisations de remboursement
  - un indicateur d'adhérence (délivrance)
  - notes de journal

*(Phase 1)*

Plus *(Phase 3)*:

  - historique médicamenteux
  - information sur des activités de medication review & discussions de cas interdisciplinaires

## Projet VIDIS = Vision à long terme

Pas d'obligation top down

Offrir la possibilité à partir de 2019

Commencer dans un domaine pilote

Proposition de domaine pilote:  
1° secteur des maisons de repos  
avec approvisionnement de  
médicaments organisé  
2° secteur hospitalier  
3° projets de soins intégrés

Conditions:

- L'utilisation d'un schéma de médication comme outil de travail partagé a une plus-value par rapport à la prescription classique par conditionnement
- Patient/aidant/infirmier a besoin d'un schéma de médication pour un bon usage/une bonne administration de la médication
- Les dispensateurs de soins sont prêts à travailler dans un contexte de soins intégrés
- Le patient donne son consentement (éclairé)

## Implémentation par étapes

### **PHASE 1 = vue “dossier de médication” peut être consultée**

**03.2018** Analyse terminée et documentation disponible

**04.2018-09.2018** Implémentation de la fonctionnalité dans le logiciel

Objectif: **pour 10.2018** les fonctionnalités suivantes sont disponibles dans le logiciel :

- Schéma de médication multidisciplinaire
- Fonction de journal
- Vue “dossier de médication”

### **PHASE 2 = Gestion de la médication sur base du schéma de médication**

**2018** Analyse & définition de l’architecture

**2019** Implémentation dans le logiciel + projets pilotes

### **PHASE 3 = Gestion de l’historique & gestion des processus de qualité des soins**

**2019** Analyse

**2020** Implémentation dans le logiciel

## “vue dossier de médication”

Une nouvelle fonctionnalité

- au niveau du logiciel ou le système informatique du dispensateur de soins
- au niveau du Personal Health Viewer du patient

appelle la vue consolidée qui

→ montre le schéma de médication

→ indique qu’il existe de l’information sur les autorisations de remboursement  
(on peut cliquer sur une icône par ex.)

→ indique que le médicament a été délivré par le pharmacien

→ indique qu’il existe des notes de journal qui concernent la médication  
(on peut cliquer sur une icône par ex.)

Condition: le patient a un schéma de médication

Limitations en fonction des règles d’accès actuellement en vigueur



## Change management – phase 1

### **Le “dossier de médication” comme point de départ**

Les processus « classiques » autour des médicaments (comme entre autres la prescription et la délivrance de médicaments) et les processus de « qualité des soins » (comme par exemple la medication review et la concertation médico-pharmaceutique) ont tous comme étape initiale la consultation du « dossier de médication » du patient.

### **Gestion multidisciplinaire du schéma de médication**

- Les acteurs de soins mettent à jour le schéma de médication lorsqu'ils:
  - prescrivent/conseillent un nouveau traitement
  - modifient/arrêtent/suspendent un traitement
  - délivrent un médicament
- Les acteurs de soins et le patient disposent d'un aperçu du traitement médicamenteux complet du patient.

### **Utilisation du journal comme outil de communication**

## Implémentation par étapes

### **PHASE 1 = vue “dossier de médication” peut être consultée**

**03.2018** Analyse terminée et documentation disponible

**04.2018-09.2018** Implémentation de la fonctionnalité dans le logiciel

Objectif: **pour 10.2018** les fonctionnalités suivantes sont disponibles dans le logiciel :

- Schéma de médication multidisciplinaire
- Fonction de journal
- Vue “dossier de médication”

### **PHASE 2 = Gestion de la médication sur base du schéma de médication**

**2018** Analyse & définition de l'architecture

**2019** Implémentation dans le logiciel + projets pilotes

### **PHASE 3 = Gestion de l'historique & gestion des processus de qualité des soins**

**2019** Analyse

**2020** Implémentation dans le logiciel

## Gestion de la médication sur base du schéma de médication (phase 2)

Les prescriptions classiques sont remplacées par des « ordres » sur base du schéma de médication:

Initiation d'un traitement  
qui est ensuite prolongé, modifié, arrêté, suspendu, ...

(nom du produit/DCI, voie d'administration,  
posologie, durée, instructions d'utilisation,  
indication)

→ communication plus claire et plus de collaboration avec les autres acteurs de soins

→ possibilité de suivi et de feedback

Durant des moments de « check-up »

→ concertation avec le patient/évaluation du traitement médicamenteux

## Communication

26/02/2018	Comité de l'assurance
13/03/2018	Comité de Concertation des Utilisateurs de la Plate-forme eHealth
16/03/2018	Réunion TALIS (fournisseurs de logiciel)

### Paquet de documentation:

- Document Project management
- Business cases pour les processus classiques (prescription, délivrance, ...) et les processus de « qualité des soins » (medication review) (version "light")
- Directives pour les utilisateurs finaux et les fournisseurs de logiciels pour optimiser la qualité du schéma de médication
- Instructions pour les fournisseurs de logiciels pour la fonctionnalité "vue dossier de médication"

### Aligner la communication avec:

- Les partenaires du projet
- Diverses autorités
- Associations professionnelles
- BeMeSo
- Initiatives de formation (éenlijn.be, Réseau Santé Wallon, eHealth Academy)

## Contact



[yoeriska.antonissen@riziv.fgov.be](mailto:yoeriska.antonissen@riziv.fgov.be)

[frederic.DHondt@inami.fgov.be](mailto:frederic.DHondt@inami.fgov.be)

[marc.bangels@inami.fgov.be](mailto:marc.bangels@inami.fgov.be)