



À L'INTÉRIEUR :

**EN MOINS D'UN MOIS,
NEBRASKA HEALTH
INFORMATION
INITIATIVE (NEHII)
OBTIENT UNE VUE
GLOBALE DU COVID-19**

**COMBLER LES LACUNES
EN MATIÈRE DE SOINS**

**INTEROPÉRABILITÉ : UN
LEVIER PUISSANT EN
TEMPS DE PANDÉMIE**

**CLINICAL VIEWER :
UNIFORMISER LES
INFORMATIONS
RELATIVES AUX
STATUTS DES PATIENTS**

**COVID-19 : QUE
SIGNIFIE CE TERME ?**

En situation de pandémie, les plateformes d'échange et de partage de données de santé sont essentielles

Lorsque l'État de New-York a demandé aux hôpitaux de s'organiser pour fonctionner tel un système de santé unifié face à la pandémie de COVID-19, j'ai su qu'ils auraient à relever un défi majeur. La situation nécessitait effectivement la mise en place d'un tel dispositif afin d'éviter les conflits pour l'obtention de respirateurs, d'équipements de protection et d'autres ressources indispensables. Mais les différents systèmes de santé de l'État ne disposaient pas d'une gouvernance commune leur permettant de coordonner un tel effort. En fait, la seule chose qu'ils avaient en commun étaient des codes postaux et le fait d'être en première ligne, face aux dangers de notre nouvelle réalité.



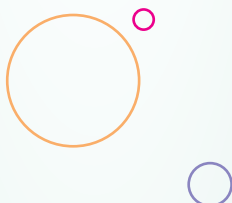
Don Woodlock
Directeur des
Solutions de Santé,
InterSystems

Ce fut la mission d'Healthix. Gérant les données de plus de 20 millions de patients et de 8 000 organisations de soins, la plateforme publique d'échange et de partage de données de santé, Healthix, situé à Manhattan, a fourni le réseau d'informations nécessaire à la coordination d'une intervention cohérente. Il a offert aux hôpitaux de New York une véritable opportunité de travailler ensemble.

Bienvenue dans la deuxième édition de HealthShare Connexions, une lettre d'information qui vous fait découvrir des solutions mises en place pour faire face aux nombreux défis du COVID-19. En tant que Directeur des Solutions de Santé chez InterSystems, j'ai été inspiré par l'utilisation ingénieuse de notre technologie par nos clients, notamment celle de HealthShare, afin d'apporter leur aide aux organisations de santé, de renforcer les prestations de soins et de sauver des vies tout au long de cette pandémie. Plus particulièrement, les plateformes d'échange et de partage de données de santé, telles que Healthix, sont devenues essentielles pour comprendre et enrayer la propagation du coronavirus. Il s'avère en effet que le rôle de ces plateformes est de permettre aux différentes organisations de lutter ensemble contre la pandémie, comme il se doit.

Nous vous partageons également dans cette lettre d'information, un aperçu de HealthShare. Ne manquez pas l'article concernant l'interface Clinical Viewer, qui permet désormais la création et l'affichage d'informations précieuses concernant le COVID-19, sous la forme de graphiques personnalisés. Nous sommes convaincus de l'utilité de ces informations, pour vos partenaires et vous-même.

Les technologies de l'information de santé constituent une deuxième ligne de front dans le cadre de la lutte contre l'épidémie. Votre travail peut sauver des vies. Nos équipes, chez InterSystems, sont là pour vous aider, de toutes les façons possibles.



Cette lettre d'information comporte plusieurs témoignages qui illustrent l'importance des plateformes d'échange et de partage de données de santé, comme par exemple Nebraska Health Information Initiative, dont la plateforme innovante optimise le suivi des cas de COVID-19 et des résultats des tests. À l'échelle nationale, eHealth Exchange permet de connecter les organisations de santé publiques, d'échanger des données homogènes pour mieux informer les prestataires de soins et engager les patients. Nous vous présentons également le travail de Healthix, la plus grande plateforme publique d'échange et de partage des données de santé aux États-Unis. Notre objectif est de partager avec vous des stratégies et réalisations qui font la différence dans le contexte actuel, afin que vous puissiez vous en inspirer pour bâtir vos propres succès à venir.

Si vous avez des questions ou des suggestions concernant la façon dont nous pouvons vous aider, veuillez contacter hsconnections@intersystems.com.

En moins d'un mois, Nebraska Health Information Initiative (NEHII) obtient une vue globale du COVID-19

À la mi-mars, le Nebraska a été confronté à un défi comme nul autre auparavant. Alors que le coronavirus se répandait à travers le centre des États-Unis, la nécessité pour l'ensemble des prestataires de soins d'échanger rapidement les données concernant les hospitalisations, les tests de laboratoire et d'autres événements médicaux est devenu l'un des éléments essentiels de l'intervention de l'État. Parce que ces informations ne pouvaient être exploitées que si elles étaient rassemblées en un point unique, le choix des autorités s'est porté sur Nebraska Health Information Initiative (NEHII). À la moindre évolution du COVID-19, la plateforme d'échange et de partage de données de santé à but non lucratif, NEHII, en était averti.

Et NEHII ne s'est pas arrêté là.

L'État et NEHII ont travaillé conjointement afin de concevoir une plateforme de surveillance du COVID-19 leur permettant de monitorer avec précision les cas et les résultats des tests. Avec l'aide de HealthShare, NEHII a construit un tableau de bord, en avril dernier, qui permet aux autorités sanitaires et aux équipes soignantes d'avoir accès à des données coordonnées issues des hôpitaux, des cliniques et des laboratoires de l'État.

« Nous devons combler les lacunes en matière d'interopérabilité et regrouper les données de qualité afin de faciliter une intervention étroitement coordonnée et efficace face à la pandémie » a déclaré Jaime Bland, Directeur général de NEHII. « Le nouveau programme de surveillance des données enrichit notre plateforme d'échange et de partage de données de santé. Il permet de présenter des données précises et basées sur des connaissances, pour faciliter les prises de décisions vitales et la mise en place de mesures de prévention d'urgence afin de préserver nos communautés face à des besoins sans précédent. »

Comment fonctionne le tableau de bord COVID-19 ? Il s'agit d'un outil permettant à NEHII d'agréger et de regrouper des données COVID-19 en une vue consolidée, qui évolue en temps réel, synchronisée avec le flux des données directement issues des organisations de santé et des laboratoires du Nebraska. Le tableau de bord comporte des données relatives aux hospitalisations, aux sorties et à la disponibilité des lits en temps réel, ainsi qu'aux guérisons du COVID-19, au matériel médical et au résultats des tests de laboratoire, présentées sous la forme d'un aperçu de type numérateur/dénominateur. Le tableau de bord de NEHII assure également la mise en correspondance des patients (patient matching) et anticipe les tendances, les zones à risques et la contagion au sein d'une communauté.

Le tableau de bord a été développé en mars. Son lancement s'est effectué en seulement trois semaines.

« C'est un bel exemple de travail en équipe, nécessaire pour traverser cette pandémie et illustrant l'importance d'avoir des informations de santé complètes pour une prise de décision rapide, » note Don Woodlock, Directeur des Solutions de Santé chez InterSystems.

Grâce à son dossier médical unifié et son intelligence intégrée, HealthShare est le socle du tableau de bord COVID-19 de NEHII, en collaboration avec des solutions NextGate et KPI Ninja pour supprimer les silos de données.

Quand le Nebraska a atteint 10 000 cas confirmés de COVID-19, les médecins ont bénéficié d'un accès immédiat aux résultats des tests pour de meilleurs traitements. Les autorités sanitaires ont pu obtenir des données à l'échelle du territoire, leur permettant de prendre les bonnes décisions au bon moment. Et la population a retrouvé une certaine sérénité.

« Face au COVID-19, NEHII comble nos lacunes en matière de données de santé publique, » écrit la sénatrice Sara Howard « et n'utilise que les données patients relatives au COVID-19 afin de garder la population du Nebraska en bonne santé durant cette pandémie mondiale. »

Comblent les lacunes en matière de soins

Lorsque New York est devenu l'épicentre de l'épidémie de COVID-19 aux États-Unis, l'accès à des données de santé fiables et facilement accessibles est devenu un besoin crucial. Healthix, le plus grand réseau public d'échange et de partage d'informations de santé, au service de plus de 20 millions de patients, a relevé le défi en développant immédiatement des alertes COVID-19. Ces notifications sont utilisées par les prestataires de soins, les régimes de santé, les agences de santé publique et d'autres encore. Facilité par une dérogation à la politique de consentement accordée par le Département de la santé de l'État de New York, les notifications concernant les résultats des tests de laboratoire relatifs au COVID-19 sont envoyées aux professionnels de santé. Rapidement, Healthix est devenu le cœur du système d'échange et de partage des informations de santé sur la région. Au cours du premier mois seulement, la plateforme a permis l'envoi de 760 000 alertes aux prestataires de santé.

Pour les organisations de soins et les professionnels de santé, l'une des actions les plus efficaces entreprises par Healthix est probablement le programme « Healthix Gaps in Care », initié avant le début de la pandémie. Ce nouveau service permet aux organisations de santé d'analyser et d'identifier les écarts entre les bonnes pratiques et les soins réellement délivrés, en se concentrant sur les lacunes mises en évidence par les indicateurs de qualité Healthcare Effectiveness Data and Information Set (HEDIS - Ensemble de données et d'informations sur l'efficacité des soins de santé). Depuis le début de la pandémie, et de façon pérenne, ce service fournit aux membres du réseau Healthix des informations basées sur la donnée et nécessaires à l'amélioration de la qualité des soins délivrés aux patients.

« Le service « Healthix Gaps in Care » est indispensable pour aider nos membres à comprendre la façon dont ils servent leur population qu'il s'agisse des maladies courantes, aiguës ou chroniques », a déclaré Sana Ali, Responsable de projets chez Healthix. « Cette connaissance a des effets importants sur l'efficacité des stratégies de sensibilisation des patients. »

Votre organisation partage-t-elle des objectifs similaires en matière de prestation de soins ?

L'interopérabilité : un levier puissant en temps de pandémie

eHealth Exchange, actif dans les 50 états des États-Unis, est le plus ancien et le plus grand réseau d'informations de santé du pays. À travers son modèle « une connexion vers plusieurs », eHealth Exchange est le principal réseau qui connecte des agences fédérales et des organisations non fédérales, dont plus de 75% des hôpitaux américains et des dizaines de milliers de cliniques, pour partager des dossiers de patients, afin d'améliorer la qualité et la coordination des soins délivrés aux patients. eHealth Exchange permet la réalisation de rapports concernant la santé publique, la qualité et favorise la prise de décisions en matière d'invalidité et d'assurance.

eHealth Exchange s'appuie sur HealthShare™ Managed Solutions pour permettre l'échange d'informations, étendre son réseau et proposer des services

À NOTER DANS VOS AGENDAS !

SHIEC (Strategic Health Information Exchange Collaborative), Healthix, InterSystems, et NEHII organiseront un webinar le 23 juillet.

Détails à suivre.

supplémentaires tels que l'envoi de notifications ou la formulation de requêtes HL7 Fast Healthcare Interoperability Resources (FHIR®).

« Broadcast Queries » est l'un de ces services. Il permet aux membres du réseau eHealth Exchange de rechercher des données patients sur l'ensemble ou une partie du réseau avec une seule requête. Cette fonctionnalité, essentielle aux membres du réseau en temps normal, s'est avérée particulièrement précieuse au plus fort de la pandémie de COVID-19, durant laquelle eHealth Exchange a joué un rôle fondamental en permettant l'accès à l'historique des données et dossiers patients, qui ne sont pas toujours disponibles mais dont on a parfois besoin en urgence.

Un autre service est le système « Patient Unified Lookup System for Emergencies » (PULSE), une plateforme d'information de santé en cas de catastrophe nationale. Grâce à la connexion avec eHealth Exchange, tous les praticiens volontaires et autorisés intervenant dans des cliniques improvisées ou partout ailleurs peuvent utiliser PULSE afin d'accéder aux dossiers médicaux détaillés des patients et à davantage d'informations pour des soins adaptés. Lorsque les secondes et les minutes comptent, l'accès à eHealth Exchange et à PULSE permet de fournir une information essentielle à la prise en charge des patients grâce à un outils souple et facile d'utilisation, offrant un accès aux données de santé (par exemple la prise d'un traitement) présentes dans les Dossiers Patients Informatisés traditionnels. Cette plateforme est désormais utilisée par les agences de santé publique pour une réponse coordonnée à la pandémie.

Une autre initiative mise en place par eHealth Exchange durant la pandémie, et qu'il est question de pérenniser, concerne l'accès aux documents de directive anticipée d'un patient, à travers l'ensemble du système de santé américain et les hôpitaux provisoires. Alors que les choix personnels en matière de soins ont toujours joué un rôle important, ces informations sont d'autant plus essentielles aujourd'hui quand les hôpitaux et autres établissements de soins se trouvent dans la nécessité de restreindre l'accès aux visiteurs, laissant les patients sans représentants et potentiellement incapables d'exprimer eux-mêmes leur choix. Un accès numérique peut se révéler vital étant données les craintes relatives à l'isolement et à la contamination. Les hôpitaux ou tout organisme de santé en charge des patients peuvent interroger MyDirectives (enregistré dans le répertoire de eHealth Exchange sous ADVault/ MyDirectives), membre du réseau eHealth Exchange. Si le patient possède dans son dossier un document de directive anticipée, il sera téléchargé dans son DPI afin de permettre aux prestataires de soins de consulter les informations concernant ses préférences de traitement et/ ou ses souhaits de fin de vie.

Jay Nakashime, Directeur général de eHealth Exchange, explique dans notre podcast « Healthy Data » comment la pandémie souligne encore plus la nécessité d'une interopérabilité accrue et la façon dont elle peut garantir une meilleure qualité de soins pour les patients tout en réduisant les coûts. Pour en savoir plus, consultez [InterSystems.com/pulse-blog/](https://www.intersystems.com/pulse-blog/).

Clinical Viewer : uniformiser les informations relatives aux statuts des patients

La dernière chose dont les médecins ont besoin est davantage de complexité. Heureusement, les organisations utilisatrices de HealthShare peuvent connecter leurs médecins à des données précises, en temps réel, grâce au portail clinique, Clinical Viewer.

Connu pour sa capacité à faire du dossier médical unifié de HealthShare un outil accessible et simple d'utilisation, Clinical Viewer permet aux professionnels de santé de visualiser les données graphiques d'un patient en l'absence d'un dossier patient informatisé. L'ensemble des consultations médicales est disponible dès qu'un médecin en a besoin, quel que soit le lieu et l'endroit, et même depuis son propre iPhone. Aujourd'hui, Clinical Viewer offre la même simplicité et les mêmes fonctionnalités pour la pandémie de COVID-19.



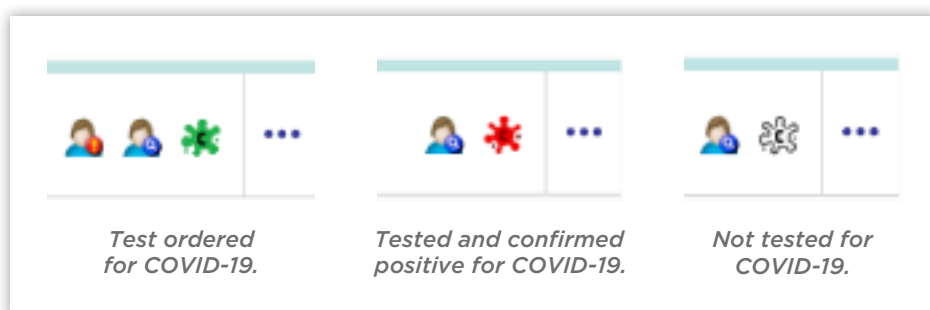
Julie Smith, MSHI, RN-BC, CEN
Responsable
Produit Clinique,
HealthShare,
InterSystems

Les fonctionnalités COVID-19 de Clinical Viewer permettent notamment de personnaliser les graphiques, d'afficher des icônes et des liens hypertextes intégrés présentant des informations clés sur la maladie. Grâce à de nouvelles alertes et de nouvelles icônes, les médecins peuvent instantanément localiser des événements importants, comme par exemple lorsqu'un patient est testé positif au COVID-19 ou est placé sous respirateur. L'objectif est d'aider les praticiens et les patients en leur fournissant la bonne information au bon moment.

Voici comment exploiter au mieux les dernières fonctionnalités de Clinical Viewer.

Créer des graphiques personnalisés : La création de graphiques personnalisés attire l'attention des médecins sur les informations les plus importantes grâce à des tableaux dont les données cliniques concernent uniquement le COVID-19. Ceci peut être réalisé grâce aux instructions contenues dans le manuel qui vous guide étape par étape sur la façon de mettre en place cette fonction dans votre système.

Afficher des icônes COVID-19 : Grâce à des icônes personnalisées situées dans la bannière du patient, les médecins peuvent facilement identifier le statut COVID-19 d'un patient, pour une meilleure prise de décision. Par exemple, il est possible de mettre en valeur si un patient souffre ou non du coronavirus, s'il attend les résultats d'un laboratoire ou s'il n'a pas fait pratiquer de test. Il est également possible de rendre ces icônes cliquables afin de diriger les utilisateurs directement vers le graphique COVID-19 personnalisé.



Intégrer des liens hypertextes : Cette fonctionnalité apparaît sur le menu d'accueil du Clinical Viewer et offre un accès immédiat aux sites internet souhaités, afin que les médecins puissent obtenir des informations essentielles sur les dernières recherches relatives au COVID-19, comme par exemple via UpToDate®.

Pour en savoir plus concernant l'utilisation de ces fonctionnalités et pour un accès rapide au guide d'utilisation, contactez votre représentant InterSystems.

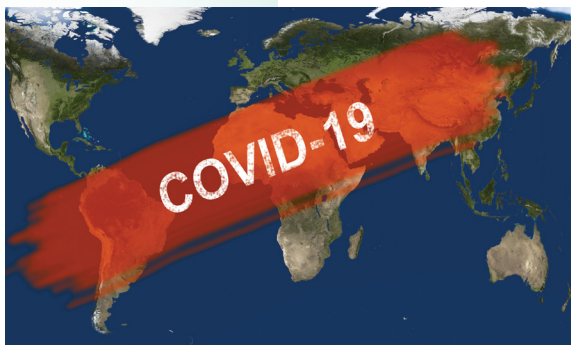
COVID-19 : que signifie ce terme ?

Au tout début de l'épidémie de coronavirus, la maladie était désignée sous le nom de « nouveau coronavirus 2019 », faisant référence au fait que ce type de coronavirus n'avait jamais été observé chez les humains avant 2019. Par la suite, l'Organisation Mondiale de la Santé, chargée de nommer les nouvelles maladies, a nommé celle-ci CoronaVirus Disease 2019 (COVID-19). Cela provoqua une certaine confusion dans la presse qui faisait également référence au virus sous le terme « COVID-19 » dans plusieurs articles. Néanmoins, le Comité International de Taxonomie Virale (ICTV), chargé de classer et nommer les virus, a nommé le coronavirus à l'origine de la maladie du COVID-19 : « Severe Acute Respiratory Syndrome-related coronavirus 2 » (Coronavirus 2 lié au syndrome respiratoire aigu sévère) ou « SARS-related CoV-2 » (SARS-CoV-2).



Russ Leftwich, MD
Conseiller clinique
Sénior,
Interopérabilité,
InterSystems

Le chiffre “2” résulte du fait que ce virus appartient à la même espèce de virus que celui à l’origine de l’épidémie de SARS en 2003. Le SARS-CoV-2 appartient à la même espèce de coronavirus, mais il est différent du virus identifié en 2003. Le SARS-CoV-2 provoque une maladie similaire mais surtout, notre système immunitaire le considère comme un virus différent, tout comme les tests capables de détecter les particules de ce virus.



Nommer officiellement un virus et la maladie qu’il provoque est une première étape importante. Mais permettre l’interopérabilité afin d’exploiter au mieux les outils numériques et les données de santé pour relever les défis de la prise en charge et la coordination des soins, la gestion des ressources et la santé publique dans le cadre d’une pandémie globale, constitue une avancée encore plus importante. Cela nécessite la création de définitions et de codes spécifiques dans des terminologies normalisées, des systèmes de codes utilisés à l’échelle internationale pour pouvoir se référer aux concepts de la maladie, aux diagnostics, aux agents infectieux (les virus), aux tests de laboratoires et à

d’autres observations cliniques en lien avec le COVID-19. Deux organisations qui publient des terminologies fréquemment utilisées ont publié de façon anticipée de nouveaux codes et de nouvelles définitions concernant le COVID-19. Les codes d’identification et les définitions auxquels ils font référence sont essentiels afin que les systèmes informatiques des différentes organisations dans différents pays et dans différentes régions du monde puissent échanger des données et en comprendre la signification. La définition même de l’interopérabilité !

SNOMED International, une organisation basée au Royaume-Uni, publie le système de codes nommé SNOMED-CT® (Systemized Nomenclature of MEDicineClinical Terms) qui définit presque 400 000 concepts cliniques. SNOMED a publié plusieurs codes en lien avec le COVID-19, dont le code 840544004, défini comme « une maladie causée par le syndrome respiratoire aigu sévère coronavirus 2 ». Les codes SNOMED sont consultables sur le lien (<https://snomed.org>).

LOINC, une organisation située à L’institut de Regenstrief, qui fait partie de l’Université de l’Indiana aux États-Unis, publie des codes en lien avec les laboratoires de tests et d’autres observations cliniques, tels que les signes vitaux. Parmi les codes déjà créés, LOINC a commencé à ajouter des codes relatifs au nombre croissant de tests de laboratoires liés au virus SARS-CoV-2, y compris la détection de la présence du virus dans les sécrétions respiratoires et d’anticorps du virus chez un individu exposé. Chaque test différent, développé dans un laboratoire différent, permettant de mesurer une substance différente, comportera un code LOINC différent. Actuellement, plus de 100 tests ont été développés en relation avec le virus SARS-CoV-2.

L’Organisation Mondiale de la Santé publie le système de codage de diagnostics ICD10-CM utilisé à travers le monde. Des codes ont été ajoutés dans l’urgence, parmi lesquels le code U07.1 défini comme « COVID-19, virus identifié » et le code U07.2 défini comme « COVID-19, virus non identifié ». La différence entre les deux, vous l’aurez compris, consiste à déterminer si un test de laboratoire a été réalisé et s’il est positif au SARS-CoV-2.

Lors des prochaines éditions de HealthShare Connexions, nous aborderons la question des codes pour les tests en laboratoires et l’importance d’une terminologie normalisée en matière d’interopérabilité des données, ainsi que la question des nouveaux codes publiés par les organisations chargées de mettre à jour les terminologies à l’échelle internationale.