

De l'utilité du chemin clinique et de son informatisation...



Sylvie COTTIN
Management
de projets
organisationnels
à l'Anap Crédit photo : DR



Présenté comme un gage d'amélioration de l'efficacité des soins » par la Haute Autorité de Santé en 2006, le chemin clinique est avant tout un outil de mise à plat des recommandations professionnelles et bonnes pratiques permettant d'anticiper et de formaliser toutes les étapes de la prise en charge par l'ensemble des professionnels qui interviennent auprès du patient dans un établissement de santé, mais aussi dans un réseau de soins ou dans le cadre de l'exercice libéral lorsque les professionnels se coordonnent en eux. Les experts du réseau de professionnels « numérique en santé » animé par l'ANAP ont rédigé une production sur la mise en oeuvre des chemins cliniques dans le dossier patient informatisé.

Un outil de planification de la prise en charge et d'amélioration de la qualité des soins

Si la construction d'un chemin clinique peut prendre du temps, il faut considérer que c'est l'aboutissement d'un vrai consensus pluridisciplinaire qui va au-delà du simple protocole, ce dernier étant souvent rédigé par catégorie de professionnels.

Cette méthode est désormais utilisée dans un grand nombre d'établissements allant du centre médico-chirurgical au CHU. Elle vise à **planifier et rationaliser la prise en charge** pluridisciplinaire de patients présentant un problème de santé comparable. Elle permet également de clarifier et de simplifier l'information donnée au patient et d'organiser très en amont les ressources humaines et matérielles nécessaires pour chaque prise en charge.

Les services de médecine ou de chirurgie ambulatoire sont de grands consommateurs de chemins cliniques : cet un outil se révèle pertinent pour travailler sur **l'uniformisation des pratiques**. Il définit, sur un temps de venue très court, l'ensemble des événements de la prise en charge et permet aux différents professionnels de santé d'anticiper leur(s) intervention(s) auprès du patient.

Dans les unités d'hospitalisation conventionnelle, les chemins cliniques permettent, entre autre, **d'identifier la « bonne durée de séjour »** pour un groupe homogène de malades. Contrairement à la durée moyenne de séjour qui, comme elle l'exprime, n'apporte qu'un chiffre approximatif de la durée de prise en charge, le chemin clinique permet d'avoir une lecture précise du séjour et de sa durée. Toute « sortie » de chemin clinique permet alors au praticien et à l'équipe soignante d'affiner l'étude clinique des besoins et d'ajuster le séjour aux besoins du patient.

Eclairer les établissements sur l'informatisation des chemins cliniques : retours d'expérience réalisés par l'ANAP

Considéré comme un outil d'amélioration de la qualité des soins, le **chemin clinique nécessite une informatisation**. C'est d'ailleurs un enjeu primordial pour une gestion optimisée de la coordination des actions pluridisciplinaires dans le parcours de santé et le parcours de soins des patients. Ce processus de gestion des soins doit en effet orienter la réflexion des éditeurs et des développeurs pour faire évoluer la performance des flux proposés dans les logiciels DPI (dossier patient informatisé).

Toutefois, la plupart des DPI actuels ne sont pas conçus pour intégrer les chemins cliniques, hormis par la visualisation des tâches à réaliser dans le plan de soins, ce qui en fait trop souvent un outil « affecté » aux personnels non médicaux.

La production rédigée par un groupe d'experts du réseau de professionnels du « numérique en santé » de l'ANAP « **Comment implémenter les chemins cliniques dans le Dossier Patient Informatisé** »* se fonde sur des retours d'expérience d'établissements variés et guide l'utilisateur pour informatiser les chemins cliniques.

Ces REX montrent que l'informatisation des chemins cliniques s'effectue le plus souvent à l'aide de protocoles intégrés sous forme de diagramme de Gantt et/ou de questionnaires spécifiques. Des liens développés avec d'autres outils numériques comme l'agenda patient, la gestion des ressources et la possibilité de requêtes apparaissent alors indispensables.

Mais force est de constater que peu d'éditeurs se sont réellement penchés sur l'informatisation des chemins cliniques, proposant au mieux au sein des DPI un ensemble de fonctionnalités conduisant au paramétrage de protocoles, sans permettre la réalisation de requêtes et par là-même, l'évaluation nécessaire de la mise en oeuvre des chemins cliniques.

**Centré
autour du patient,
le chemin clinique a
pour but de décrire, pour
une pathologie donnée,
tous les éléments du
processus de prise en charge
en suivant le parcours du
patient.**

Définition de la HAS - 2004
- Clinical pathway

* <http://numerique.anap.fr/publication/1934-implémenter-les-chemins-cliniques-dans-le-dossier-patient-informatisé>