

# Projet tableau de bord

# Feuille de liaison

n° 1

Chers amis,

Voici la première feuille de liaison du projet tableau de bord, elle paraîtra au fil des nécessités, des nouveautés, de l'évolution du projet, de vos remarques et de vos questions. Nous espérons que vous y trouverez toutes les informations utiles et nécessaires pour mener ce projet à bien dans votre équipe.

## 1. Contexte

Le projet tableau de bord a commencé à Bruxelles en 2003 et c'est sur base de cette expérience que la Région wallonne a décidé de financer l'implantation d'un tableau de bord en Wallonie.

Actuellement les équipes sont donc à différents niveaux d'avancement, les différences se marquent entre Bruxelles et la Wallonie, mais aussi entre les équipes utilisant déjà un tableau de bord en interne et les autres.

Les deux tableaux de bord sont actuellement légèrement différents. L'objectif à moyen terme est de mener un projet le plus possible en synergie entre associations wallonnes et bruxelloises. C'est pourquoi nous choisissons de faire une lettre de liaison commune aux deux régions.

## 2. Cet été

Vous avez reçu par courrier la semaine passée, le compte-rendu de vos séminaires respectifs (Bruxelles et Wallonie) ainsi que le tableau de bord qui concerne votre région.

**Vous pouvez donc encoder dès à présent** dans le dossier santé informatisé et dans les fichiers ad-hoc (signalétique, social, etc.), les données qui sont reprises dans ces tableaux afin de pouvoir les extraire le moment venu.

### Propositions pour l'encodage.

L'encodage n'est pas rétroactif. Cela signifie que pour 2006 vous encodez ces données pour les personnes qui viendront en consultation entre aujourd'hui et le jour de l'extraction de données. Et ainsi de suite pour les années suivantes puisque ce projet s'inscrit sur le long terme.

Pour certaines données qui changent peu au fil du temps, les informations seront donc complétées pour tous les patients inscrits. Il restera alors à compléter le DSI au fil des consultations et le signalétique des nouvelles inscriptions.

En fonction de la situation actuelle d'encodage dans chaque équipe, la manière d'entrer dans le projet peut varier. Nous listons ici quelques possibilités :

L'idéal est de s'attaquer à l'ensemble du tableau de bord tel qu'il a été défini aux séminaires !

Par contre :

- Si vous débutez dans l'encodage, et que le tableau de bord actuel vous paraît vraiment trop lourd, mieux vaut peut-être choisir quelques-unes des données du tableau de bord 2006 et se concentrer sur celles-là pour les encoder au mieux avant d'en ajouter de nouvelles.
- Pour quelques équipes, il est un peu trop tôt pour se lancer directement dans l'aventure : pas encore d'ordinateurs, pas de travail collectif en équipe sur la question, trop d'autres projets en cours actuellement, etc. Il sera toujours possible de prendre le train en marche plus tard, mais nous vous encourageons à entamer les démarches nécessaires afin de pouvoir rejoindre le projet dès que possible.
- Pour certains au contraire, le tableau de bord actuel peut paraître trop peu ambitieux. Il peut être l'occasion de se lancer dans un projet plus important :
  - Ajouter d'autres modules d'encodage au tableau de bord actuel. Pour cela, nous feront des propositions dans les mois qui viennent, pour que les associations intéressées puissent travailler ensemble sur certaines thématiques spécifiques (voir plus loin).
  - Se lancer dans le dossier informatisé exclusivement.  
Il faut savoir que l'usage en parallèle d'un dossier papier et d'un dossier informatisé pour le même patient est souvent source d'oublis, dans l'un ou dans l'autre des dossiers. Il faut donc être très attentif pour réussir à être systématique.  
Une possibilité peut être de décider de commencer un dossier exclusivement informatique pour les nouveaux patients.  
Cela nécessite de bien maîtriser le DSI et de prévoir, au départ, un peu plus de temps pour chaque consultation.

N'oubliez pas d'envisager qu'il s'agit, autant que possible, d'un projet d'équipe, pluridisciplinaire. Toutes les données ne doivent pas être recueillies par la même personne. Certaines informations seront mieux collectées par certaines personnes, en fonction de leur profession, de la confidentialité du lieu ou des circonstances et les autres informations seront recueillies par d'autres personnes. Cela vaut la peine de se poser la question dans chaque équipe en fonction de ses propres spécificités.

### Un vade-mecum

sera rédigé cet été, il reprendra chaque item, des consignes à propos de la manière de l'encoder, des informations sur l'utilisation qui en est faite ainsi que certains biais possibles et la manière de les éviter.

Que ceci ne vous empêche pas de déjà commencer à encoder : c'est en testant qu'on rencontre les problèmes : toutes vos remarques et questions sont donc les bienvenues pendant toute cette période (et au-delà aussi bien sûr) car elles nous permettront de rédiger les informations en fonction des problèmes et questions qui se posent.

Le mieux est de les envoyer par e-mail à : [marie.marganne@fmm.be](mailto:marie.marganne@fmm.be), vous recevrez une réponse dans les jours qui suivent, en fonction de la complexité de la question. (NB : excepté du 31 juillet au 16 août, les questions envoyées durant cette période trouveront réponse un peu plus tard).

### Consentement des patients

Le service d'études et le groupe responsable du projet tableau de bord planchent sur toutes les questions liées aux aspects légaux et éthiques du recueil et du traitement des données sociales et de santé. Le travail avance, nous espérons vous faire des propositions concrètes le plus rapidement possible, pour ce qui concerne notamment la manière d'organiser au niveau de vos associations, l'information pour le consentement des patients.

Par ailleurs, il s'agira de proposer aux concepteurs de logiciels que des moyens aisés soient mis en place pour notifier un refus des patients. Pour ce qui concerne le logiciel Pricare, les discussions sont en cours pour que Figac puisse y ajouter une case qui permettra que les données d'un patient ne soient pas extraites s'il le refuse.

### Extraction des données

Les données seront extraites vers la mi-septembre, vous recevrez un mode d'emploi permettant de transmettre les données anonymisées utiles au tableau de bord.

La plupart des tableaux de bord seront partiels, nous le savons. Quelque soit le stade d'avancement de l'encodage n'hésitez pas à nous envoyer vos données, cela nous permettra de connaître le nombre d'équipes participantes et leur stade d'avancement. Cela nous permettra aussi, lors de la prochaine récolte de données, de souligner l'évolution de votre encodage.

### **3. Pour la suite :**

Certains projets seront mis en place à partir de la rentrée, le temps de mettre les choses en place, sur base notamment des propositions faites en séminaires :

#### Echange de pratiques

L'objectif du projet est aussi que vous puissiez échanger entre équipes, pour rechercher ensemble des pistes de solutions aux difficultés rencontrées, et parce qu'on peut s'encourager les uns les autres ! Un exemple de besoin d'échange exprimé au séminaire, concerne la manière d'aborder la question du niveau d'études avec les patients. Ceux qui encodent déjà cette donnée ont mis en place différentes procédures et ont acquis une expérience qu'ils pourraient échanger avec d'autres. Ces échanges pourront également soutenir la réflexion sur l'encodage en général, la répartition des tâches, l'information du patient...

Il sera également prévu de vous faire parvenir à tous une liste des référents du projet tableau de bord de chaque équipe, pour que vous puissiez vous contacter aisément les uns les autres.

#### MM/ASI à l'acte

Les maisons médicales/ASI qui travaillent à l'acte seront invitées à participer à une réunion pour choisir les critères qui permettront de définir la population de ces MM/ASI qui sera étudiée dans ce projet.

#### Modules complémentaires « facultatifs »

Ce volet du projet n'est pas oublié : nous comptons mettre en contact les équipes et personnes intéressées par un travail de mise en commun de leurs expériences et d'homogénéisation de leurs pratiques d'encodage pour des thématiques complémentaires au tableau de bord actuel.

Nous vous inviterons donc à vous manifester en fonction des sujets qui vous intéressent.

L'équipe responsable du projet tableau de bord à la Fédération jouera un rôle de coordinateur pour ces réunions.

Pour toute information concernant ce projet :

Marie Marganne :

marie.marganne@fmm.be

02 / 501 60 14

Bonne récolte... de données cet été.