

Projet tableau de bord

Feuille de liaison

n° 4

Les séminaires de Bruxelles en janvier et de Namur en février ont été très riches en échanges, vous trouverez ci-joint un compte-rendu de ce qui s'est dit et de ce qui s'est fait à cette occasion. Vous n'y trouverez cependant pas encore ce qui s'est dit dans les ateliers, nous allons en faire deux documents de travail spécifiques pour soutenir les référents dans leur tâche. L'un reprendra une liste des arguments permettant de montrer l'utilité d'un tableau de bord ; l'autre une liste des « trucs » mis en place par les équipes pour améliorer l'encodage. L'un et l'autre présenteront donc des exemples dans lesquels vous pourrez « piocher » en fonction de vos besoins.

La prochaine extraction aura lieu en avril, puis à chaque début d'année civile.

1. Séminaires – Données

La présentation abordait différents points :

Le rapport d'activités et d'analyses, l'avancement des démarches concernant l'éthique et le consentement des patient, la présentation de 3 priorités pour 2007.

Les MM/ASI qui avaient rentré des données ont pu découvrir les résultats de l'analyse de leur encodage. Ceux qui ont rentré des données mais n'étaient pas présents aux séminaires les trouveront dans ce courrier. Si vous avez des questions, si certains résultats vous paraissent étonnants, contactez-nous, cette analyse est la première d'une longue série et vos remarques nous permettront d'avancer, d'améliorer la lisibilité des documents et de mieux comprendre les différentes habitudes d'encodage propres à chacun.

2. Charte

Une proposition de charte a été présentée. Elle définit les engagements à prendre par la Fédération et les ASI/MM pour garantir au patient le respect de ses droits et pour assurer que les données recueillies sont de qualité et sont traitées avec le soin et la compétence nécessaires. Elle est jointe à ce courrier si vous n'étiez pas au séminaire.

Nous l'adapterons en fonction des réponses et remarques que nous recevrons, si celles-ci nous parviennent **avant le 26 mars**. Après quoi, nous vous proposerons, pour signature, une version finalisée de la charte.



3. Encodage

Vous trouverez ci-joint (ou vous avez déjà reçu au séminaire) un vade mecum reprenant point par point une description de chaque item et des consignes pour l'encodage. Vous savez qu'il est important que toutes les ASI encodent le plus possible d'une manière semblable, pour que des analyses communes puissent être réalisées. C'est pourquoi nous vous proposons des consignes assez précises, inspirées de ce qui se fait déjà dans plusieurs ASI. Si vous avez néanmoins des remarques, suggestions, ou problèmes par rapport à ce qui est proposé, n'hésitez à pas à nous le faire savoir. Vos remarques sont attendues **avant le 26 mars**.

Nous avons eu lors des séminaires des questions concernant les consignes d'encodage du tétanos (faut-il une preuve pour noter que le vaccin été fait ?), nous prenons actuellement des informations complémentaires pour trancher cette question et nous vous tiendrons au courant du choix final d'ici peu. Selon vos réactions ce choix sera proposé dans le vade mecum finalisé.

Nous avons choisi 3 priorités (qui ne doivent pas faire oublier les autres données) cette année, vous trouverez ci-joint un document expliquant les raisons de ce choix.

Ces 3 priorités sont :

- Améliorer le dénominateur
- Connaître l'accessibilité aux soins de santé de chacun
- Améliorer l'encodage de l'item « diabète »

L'objectif est d'observer une réelle amélioration de l'encodage de ces trois items lors de l'analyse des données extraites en avril prochain.

4. Logiciels

Des rendez-vous ont été pris avec certaines équipes n'utilisant pas Pricare. Nous souhaitons rencontrer au moins une équipe pour chaque logiciel afin de comparer les items et les catégories existant dans les logiciels avec ceux qui ont été choisis dans le tableau de bord. Nous pourrions également vérifier où se situent les problèmes d'extraction. Actuellement des équipes utilisant Epicure, Le Généraliste et Medidoc nous ont déjà contactés, nous souhaitons également rencontrer des équipes utilisant Medigest, Mediwin et Health One.

Pour ceux qui utilisent Pricare, vous trouverez dans la dernière Newsletter de Figac des précisions concernant la mise en place des formations à l'utilisation de Pricare 5 (Medinote).

5. Extraction

Nous vous demandons **d'extraire vos données le 16 avril** et de nous les envoyer avant le 23 avril. Cette nouvelle échéance vous paraîtra peut-être courte, mais cela permettra par la suite que l'extraction ait lieu chaque année en début d'année, de manière à pouvoir accomplir un cycle complet (extraction, retour aux équipes, formations, adaptations du tableau de bord, rédaction du rapport d'activité) en une année.

6. Questionnaire

Ceux d'entre vous qui n'étaient pas au séminaire trouveront ci-joint un questionnaire d'évaluation du projet. Nous vous demandons de prendre quelques minutes pour remplir les points qui vous concernent (en particulier la dernière page) et pour l'envoyer ou le faxer à la FMM. D'avance merci.

Pour toute information concernant le projet tableau de bord :

Marie Marganne :

marie.marganne@fmm.be

02 / 501 60 14 (direct)

Fax FMM : 02 / 514 40 04