



.Web

La simulation des durées de séjours théoriques en temps réel via le web

Le contexte

A l'heure où le S.P.F. Santé Publique envisage une nouvelle réforme du financement des Hôpitaux, de nombreuses institutions poursuivent la recherche d'amélioration de leurs processus internes; parmi ceux-ci, **l'occupation optimisée** d'une **ressource essentielle : le lit hospitalier**.

La **performance d'un hôpital** dépend :

- du **nombre de lits** qui sont **en activité**,
- de **la façon dont les lits sont occupés**.

La **gestion du flux** des patients dans les lits hospitaliers prend dès lors une **importance capitale**. Et, pour être optimale, elle suppose que la **durée de séjour des patients soit maîtrisée et connue le plus rapidement possible dès l'arrivée du patient**.

Notre finalité

DSJ.Web a pour objectif principal de mettre en regard :

- la durée de séjour réelle de vos patients,
- la durée théoriquement justifiée par leurs profils médicaux (R.H.M.).

Ainsi, **DSJ.Web** permet de **mesurer et d'anticiper l'écart entre la durée de séjour théorique de chaque patient et son temps de présence réel dans l'institution**.

Notre priorité

L'optimisation de vos capacités d'hospitalisation grâce à la **simulation**, en **temps réel, des durées de séjour théoriques**, en tenant compte :

- des motifs d'admission des patients,
- de leur évolution médicale en cours de séjour.



Nos Objectifs

Les avantages d'une évaluation immédiate de la durée de séjour théorique du patient sont indéniables :

Les impacts immédiats

- Le travail sur des données actuelles et actualisables en fonction de l'évolution du patient.
- Le suivi des patients selon différents filtres qu'il est possible de sauvegarder en tant que « favoris » :
 - » par unité, par médecin,
 - » par dépassement des durées de séjour,
 - » selon l'âge des patients (> 75 ans p. ex.),
 - » selon les dates de transferts des patients d'une unité à l'autre,
 - » selon la date d'admission / de sortie,
 - » etc ..
- Une simulation des durées de séjour tenant éventuellement compte de situations particulières de votre patient :
 - » critères liés à la gériatrie,
 - » critères liés à l'hospitalisation inappropriée,
 - » critères de séjours mixtes aigus G/Sp,
 - » etc ..
- La consultation des alertes (codes-couleurs et écarts chiffrés) sur un écran situant :
 - » les séjours au-delà de la durée de séjour calculée,
 - » les séjours approchant de la date de sortie théorique calculée,
 - » les outliers,
 - » les séjours inappropriés,
 - » les Gpot

- Le suivi possible de certains séjours ou certaines unités ou certains médecins en particulier.

- La récupération des données encodées dans DSJ.Web

- » vers votre logiciel d'encodage R.H.M.,
- » sous forme de rapport PDF,
- » sous forme de fichier XML lequel peut-être exploité en interne en vue du transfert des données vers le dossier du patient ou vers d'autres applications

Les bénéfices secondaires

- une précision accrue des données médicales fournies : meilleur codage des informations du patient grâce à la réflexion basée sur l'analyse minutieuse des différents cas cliniques complexes.
- Une implication médicale orientée vers une réflexion dynamique et collégiale sur les pratiques et le financement de l'hôpital.
- une réflexion sur l'organisation générale de l'hôpital : nombre-répartition et occupation des lits chroniques, dynamique des transferts internes entre services, intérêt de la multidisciplinarité précoce, ...

Nos atouts fonctionnels

1 Un logiciel Web, simple et rapide à déployer.

2 Une application accessible, selon le souhait de l'institution, aux responsables et codeurs RHM et/ou aux médecins responsables des patients et/ou aux directions et/ou aux responsables des transferts internes, ...

3 Un encodage des données médicales

- qui peut faire appel à l'interface 3M pour les codeurs habitués à cette application
- et/ou qui peut se faire directement dans DSJ.Web : par code, par mots-clés, par récupération de codes chroniques chez des patients récurrents, par encodage des codes grâce à des filtres spécifiques créés par l'institution.



N'hésitez pas à consulter notre site pour des informations complémentaires et à télécharger cette brochure au format PDF



Le mode de fonctionnement de DSJ.Web

L'accès à DSJ.web s'effectue via votre **browser Web**.

Chaque utilisateur dispose d'un accès et d'un mot de passe, ainsi que de **droits** en modification ou en consultation. **L'administrateur** désigné par l'institution gère ceux-ci.

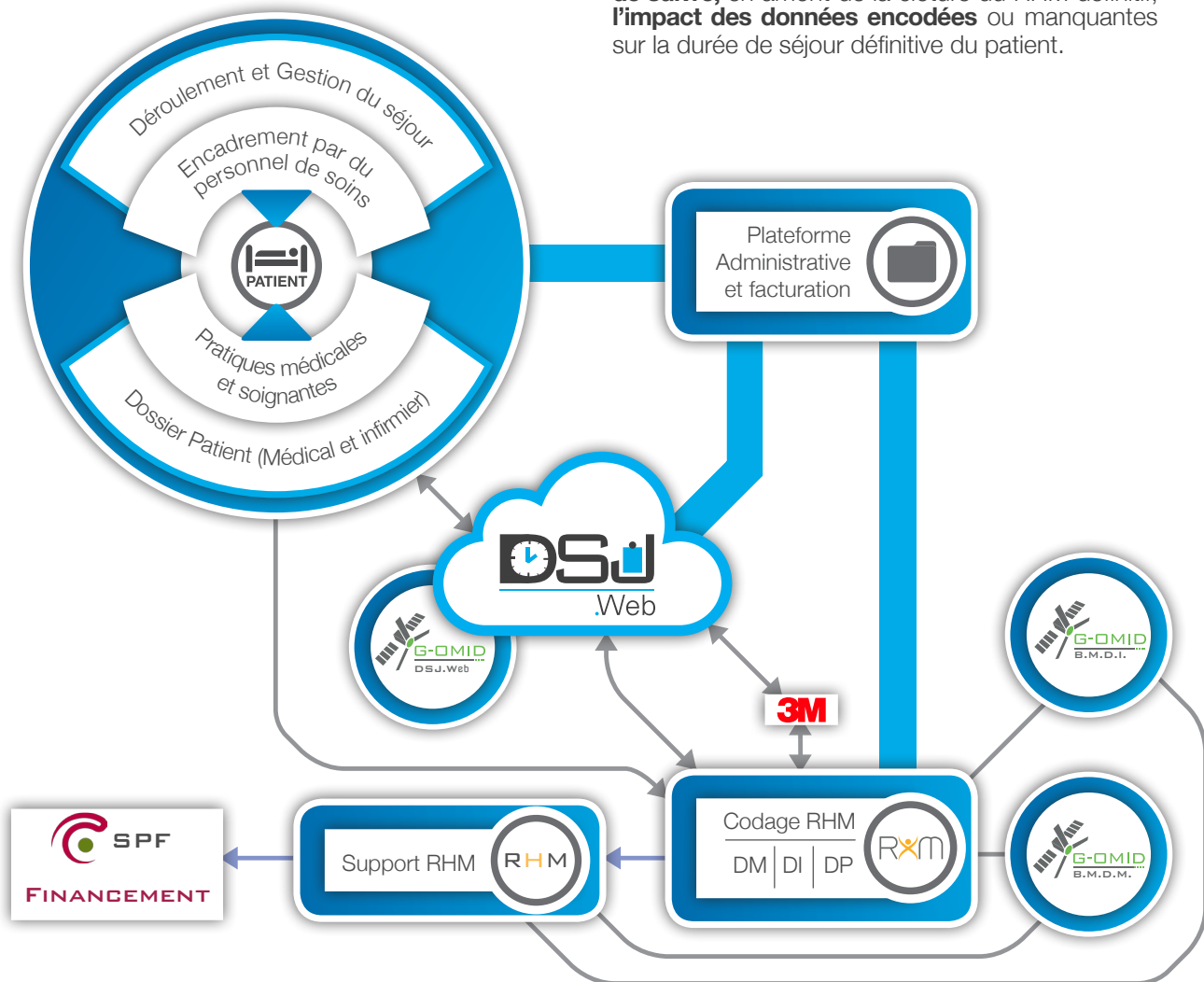
Afin de pouvoir effectuer une **simulation des durées de séjour théoriques** de vos patients, il suffit de :

- **recupérer les données signalétiques** des patients au fur et à mesure de leur présence et de leurs **transferts**;
- récolter et d'**encoder** rapidement les premiers **codes ICD-10-CM** concernant vos patients.

Une fois ces informations disponibles, **en dialogue avec 3M, DSJ.Web calcule la durée de séjour théorique sur base des dernières données de référence connues.**

Cette estimation de la durée de séjour théorique vous permet :

- de disposer d'une **première idée de la durée de séjour et de la catégorie de séjour** de vos patients;
- **d'être attentif à l'évolution** au cours du séjour des informations médicales qui se greffent à l'histoire du patient : adaptation des diagnostics et des procédures le plus rapidement possible;
- **de suivre**, en amont de la clôture du RHM définitif, **l'impact des données encodées** ou manquantes sur la durée de séjour définitive du patient.



Nos Points forts

- ▶ Installation **rapide**
- ▶ Lancement du projet et formation des utilisateurs en **3 demi-journées** maximum
- ▶ Possibilité d'entrer dans le processus DSJ.Web en gérant **quelques lits de l'institution ou toute la capacité de l'institution.**
- ▶ Travail **on-line** sur base des données les plus actuelles de vos séjours
- ▶ **Encodage via 3M ou dans DSJ.Web**
- ▶ Simulation de **situations particulières** possibles
- ▶ Possibilité **d'accompagnement du processus par nos collaborateurs**
- ▶ **User's club** annuel

Résumés minimaux

- ▶ **RHM** : Résumé Hospitalier Minimum (Windows)
 - DM-RHM : Données médicales
 - DI-RHM : Données infirmières et du personnel
- ▶ **Calculateur NRG** : Valorisation des données infirmières
- ▶ **DSJ Web** : Gestion de la durée de séjour justifiée via le web (Windows)

Planification des ressources (Polypoint)

- ▶ **PEP** : EC-PEP Planification des ressources (Windows)
- ▶ **PEP Mobile** : Application web mobile pour la gestion des horaires collaborateurs
- ▶ **PEPNet** : Gestion des horaires via le web (Windows)
- ▶ **PEP / DI-RHM** : Gestion des données personnelles pour le DI-RHM (Windows)

Statistiques

- ▶ **RCM+** : Statistiques médicales et financières sur base du RCM et des données de facturation (Windows)

Informatique décisionnelle | Qlikview

- ▶ **G-OMID** : Gamme – Outils Multidimensionnels pour une Informatique Décisionnelle :
 - G-ADM/FAC, G-LITS, G-MCMR
 - G-RCM+, G-RXM
 - G-ABS, G-TRAV
- ▶ **Benchmarking RHM** :
 - DI-RHM Benchmarking
 - DM-RHM Benchmarking

Consultance

- ▶ **CPO PM** : CPO patient management (AS400)
- ▶ **CPO Tarfac** : CPO tarif/facturation (AS400)
- ▶ **Learning and Coaching** :
Données médicales et infirmières (RHM)
- ▶ **Outils Qlikview**

Producteurs

- ▶ C-Ca - www.ccabe.com
- ▶ IBM - www.ibm.com
- ▶ Centre Hospitalier Chrétien - www.chc.be
- ▶ FSI (France) - www.fsinet.fr
- ▶ Erne Consulting (Suisse) - fr.polypoint.ch

Comptabilité

- ▶ **LoM Cp** : LoMed Comptabilité (AS400)
- ▶ **AdM DDL** : AdMed FINHOSTA (Windows)
- ▶ **AdM Bdg** : AdMed Budget (Windows)
- ▶ **AdM Cp** : AdMed Comptabilité (Windows)
- ▶ **AdM Amo** : AdMed Amortissements (Windows)
- ▶ **ECO+** : Economat, Gestion parc matériel (Windows)

Secrétariat médical et laboratoire

- ▶ **LoM SM** : LoMed Secrétariat médical (AS400)
- ▶ **LoM Lb** : LoMed Labo (AS400)

Gestion pharmacie

- ▶ **LoM Ph** : LoMed Pharma (AS400)
- ▶ **AdM Ph** : AdMed Pharmacie (Windows)

Restauration hospitalière

- ▶ **Winrest** : Gestion des commandes
Suivi nutritionnel
Gestion de production
Gestion des stocks

General Business

Immo

- ▶ Gérance d'immeuble (Windows)
- ▶ Gestion Privative (Windows)

SDC

(Relevé et gestion des compteurs énergétiques (eau, gaz, électricité,))

AIGS

(Association Interrégionale de Guidance et de Santé)

C-Consult Advice

Présents dans plus de 75 centres hospitaliers, nous sommes spécialisés dans le développement, la distribution et la promotion de logiciels informatiques destinés au secteur médical.

Nous assurons la maintenance et l'assistance relatives à ces logiciels.

Nous nous chargeons également de l'intégration des services informatiques à la demande de nos clients.