

<https://ressources.anap.fr/numerique/publication/695-comprendre-comment-faire-face-a-la-multiplicite-des-outils-de-prescription>

Avis d'experts

Comprendre comment faire face à la multiplicité des outils de prescription

Cet avis d'expert a été rédigé par Thérèse PSIUK.

Les domaines de la prescription sont variés et recouvrent à la fois les prescriptions médicales : médicaments, dispositifs médicaux, actes d'imagerie, de biologie, soins infirmiers et soins des autres paramédicaux et les prescriptions des paramédicaux en regard de la zone d'autonomie professionnelle définie par les textes législatifs. La prescription thérapeutique intégrée dans le circuit du médicament est souvent à un niveau de maturité dans le fonctionnement quotidien du DPL alors que les autres formes de prescriptions sont informatisées de manières hétérogènes. Certains outils de niche (chimiothérapie, transfusion) utilisent des interfaces dédiées qui ne sont pas interfacées.

Lorsque ces différentes prescriptions sont électroniques, elles alimentent un ou plusieurs plans de soins afin d'éviter une ressaisie par le prescripteur. L'équipe soignante visualise les examens et les soins prévisionnels ainsi que la traçabilité des examens et des soins réalisés. Cependant, le plan de soins devrait être unique pour garantir une qualité et une sécurité des prestations ainsi qu'une coordination entre les professionnels de santé.

L'unicité de l'outil de prescription facilite la cohérence dans le temps des prescriptions. Elle permet de tenir compte des interactions entre les différents spécialistes et les différents domaines de prescription (soins, examens, traitements, activités) et facilite la planification du cursus du patient et la coordination des professionnels.

Cependant, la diversité des domaines couverts et la spécialisation fonctionnelle expliquent qu'il est souvent nécessaire de juxtaposer plusieurs outils de prescription. La cohérence des prescriptions sera plus facilement préservée si les outils permettent de prescrire dans un domaine en conservant une visualisation de ce qui a été prescrit ailleurs et/ou précédemment.

Si les outils de prescriptions ne donnent pas immédiatement accès au plan de soin, il est impératif que le prescripteur aille de lui même visualiser l'articulation de ses différentes prescriptions dans le ou les plans de soin.

Certaines prescriptions sont récupérées, en bloc ou en détail, dans un outil fédérateur (exemple : affichage de la poche de chimiothérapie dans le logiciel de prescription médicamenteuse standard). En l'absence d'interopérabilité entre les composantes du SIH, cela peut nécessiter une intervention manuelle.

L'interopérabilité entre les logiciels constitue un des paramètres importants pour augmenter la capacité des outils à s'intégrer. Un des objectifs prioritaires des DSI dans l'informatisation du dossier patient est de rationaliser les infrastructures techniques car les exemples de données non structurées créent des ruptures dans le processus de prise en charge, comme par exemple l'envoi d'une prescription sous forme de document.

Il est également possible d'utiliser des « protocoles » regroupant des prescriptions dans plusieurs domaines (médicament + soin + examens). Ces liens sont essentiels à la fois pour le prescripteur et pour les soignants afin d'avoir une vision globale des différentes situations cliniques et de la coordination des interventions. La démarche est souvent individualiste au début du projet car chaque utilisateur souhaite avoir « son protocole » ; c'est sans doute une étape pour avoir une première réflexion sur l'évolution de la production de soins. C'est une analyse de pratique importante pour repenser la prise en charge thérapeutique dans la prise en charge complète du patient. Le « circuit du médicament » s'intègre alors dans l'informatisation de la production de soins et une réflexion pluridisciplinaire pour harmoniser les protocoles apparaît évidente.

La mise en place de protocoles nécessite une élaboration collective, Il est important qu'elle soit mutualisée dans l'établissement, pour faciliter la circulation des personnels. Cette démarche nécessite un

investissement initial en disponibilité ; sur le moyen terme, cet investissement est récupéré par le gain en temps et en sécurité des pratiques à chaque utilisation du protocole. Afin de faciliter la maintenance des protocoles à l'occasion des modifications du livret thérapeutique, il est important d'utiliser des descripteurs de médicaments qui soient le moins spécifiques possibles, et de se donner les moyens de faire évoluer systématiquement les protocoles chaque fois que de besoin.

Ces protocoles regroupant des prescriptions vont alimenter le plan de soins unique visible par tous les acteurs en permanence. La gestion prévisionnelle des soins infère sur l'organisation des soins et la traçabilité des actes réalisés permet à chacun d'ajuster son organisation de travail. Chaque acteur doit gérer l'outil de prescription et le plan de soins en pensant aux collaborateurs afin de ne pas rompre cette visibilité.

Les règles de bonnes pratiques, les recommandations scientifiques, etc. peuvent être paramétrés ; elles sont accessibles dans le plan de soin par des symboles. Cet accès direct à la connaissance est très apprécié par les professionnels de santé qui renforcent régulièrement leurs compétences avec un facteur temps qui n'est pas chronophage.

Les utilisateurs quotidiens de cet outil de prescription de « protocoles regroupant médicaments, soins et examens » doivent prendre conscience de la valeur ajoutée : approche globale d'un processus de soins en fonction des situations cliniques, décloisonnement entre médecins et soignants, autonomie professionnelle dans une interdisciplinarité.

Cette prise de conscience est une étape essentielle dans l'évaluation des pratiques professionnelles avant de se centrer sur des indicateurs d'efficacité pour les patients et mesurer ainsi les données probantes afin de faire évoluer les protocoles dans une dynamique d'amélioration continue de la qualité.

[Retrouvez le catalogue des productions des experts HN.](#)

Ressources associées

POINT DUR

Comment faire face à la multiplicité des outils de prescription ?

DÉMARCHE

Prescription électronique alimentant le plan de soins

Glossaire

[acteur](#)

[DSI](#)

[dossier patient](#)

[DPI](#)

[imagerie](#)

[informatisation](#)

[maintenance](#)

[prescripteur](#)

[processus](#)

[processus de prise en charge](#)

[protocole](#)

[SIH](#)

[utilisateur](#)

Date de parution : 11/01/2015