

PMSI et GHT : une révolution tranquille pour Web100T

La réforme des groupements hospitaliers de territoire impacte chaque pan du secteur hospitalier public, à plus ou moins grande échelle, à plus ou moins longue échéance. Avec un directeur de l'information médicale territorial, la gestion du Programme de médicalisation des SI (PMSI) fait partie des projets qui connaîtront, à terme, quelques chamboulements. Rompu à l'exercice, l'éditeur français Web100T aborde le futur sereinement, grâce à ses solutions adaptées et déjà éprouvées.

Rencontre avec Frédéric Gravereaux, son président.



attentes de nos utilisateurs et nous souhaitons leur proposer des outils toujours plus proches de leurs besoins. Puisque la problématique des DIM de territoire va être d'homogénéiser l'exhaustivité et la qualité de codage dans tous les établissements, nous allons compléter nos produits avec de nouvelles fonctionnalités leur facilitant cette démarche.

Comment Web100T envisage 2017 ?

Comme chaque année, avec beaucoup de travail compte tenu de tous les déploiements prévus. Nos relations avec nos clients sont bonnes, ils nous connaissent très bien et nous apprécient. Notre activité a été très soutenue en 2016 avec une croissance du chiffre d'affaires de presque 20 % et 20 recrutements sur l'année pour renforcer nos équipes. À l'automne 2016, nous avons sorti un nouvel outil intégré de gestion de la pharmacie, des stocks et des dispositifs médicaux implantables qui fait de notre offre un véritable ERP de santé médico-administratif. Enfin, nos efforts sont actuellement concentrés sur notre portail patient MyPoP orienté dans une relation B to C pour accompagner nos clients dans le développement de la relation avec leur patientèle.

Propos recueillis par Delphine Guilgot

Comment Web100T appréhende-t-il la réforme des GHT ?

Les objectifs affichés de la réforme sont l'égalité d'accès aux soins et la lutte contre la désertification médicale. Nous ne pouvons être que totalement en phase avec eux. Plus concrètement, nous travaillons autant avec le secteur privé que public et, pour ces derniers, notre offre tourne essentiellement autour du recueil de l'activité et du traitement du PMSI. Nous ne sommes donc pas les plus impactés par la réforme. Quoi qu'il en soit, une rapide analyse montre que 80 % de nos clients publics sont des établissements supports ou, dans une moindre mesure, membres d'un GHT dont l'établissement support est équipé Web100T.

Avez-vous déjà échangé avec eux sur ce sujet ?

Avec certains oui, mais nous les laissons avancer à leur rythme. Leur réflexion est globale et ne peut pas reposer uniquement sur la problématique PMSI. Le premier enjeu demeure le projet médical partagé. Ensuite seulement vient la problématique des SI convergents et celle du DIM territorial. Deux sujets nous impactent : l'identifiant patient unique qui doit être mis en place sur l'ensemble du GHT, et la question de la rationalisation de l'usage des DIM ainsi que du pilotage du PMSI. Pour le DIM du territoire, la priorité est d'asseoir l'homogénéité du recueil en améliorant l'exhaustivité et la qualité des données. Et notre offre lui permet justement d'y répondre !

Comment ?

En premier lieu parce que nos solutions sont développées en architecture Full

Web, ce qui permet d'y accéder où que l'on soit. Ensuite parce qu'elles sont nativement multi-établissements. Elles ont été conçues ainsi, pour le recueil de l'activité comme pour l'analyse dans l'outil du DIM. Enfin, parce qu'elles intègrent l'IPP de GHT, ce qui permet au DIM, dès lors que notre solution est installée dans tous les établissements, de faire des analyses sur l'un entre eux ou sur l'ensemble du groupement. Il peut alors visualiser sur un même écran le recueil d'activités et le parcours du patient, dans une structure comme dans toutes, dans la limite, toutefois, de ses autorisations d'accès.

Des établissements utilisent-ils déjà cette fonctionnalité ?

N'oublions pas que le secteur privé est déjà souvent organisé en groupement. Plusieurs d'entre eux exploitent les possibilités offertes par nos solutions depuis longtemps déjà, comme les groupes Clinifutur à La Réunion, Vivalto, ou encore Saint-Gatien dans la région de Tours. Sur le plan du PMSI, l'approche est la même, quel que soit le secteur. Certains de nos clients publics s'inscrivent depuis longtemps dans cette démarche. Les Hospices civils de Lyon disposent de 17 sites, d'un DIM centralisé et de DIM d'établissements. Cette organisation les rapproche d'un système GHT.

Avez-vous prévu de développer de nouvelles fonctionnalités pour coller à la demande des GHT ?

Nos produits étant déjà nativement compatibles avec les GHT, il n'y a aucune modification majeure à envisager. Cependant, et bien que la question des GHT soit pour nous avant tout une question d'accompagnement de nos clients, nous restons attentifs aux