

WEB100T : DES SOLUTIONS INNOVANTES

FONDÉE EN 2003, LA SOCIÉTÉ WEB100T ÉDITE DES LOGICIELS DESTINÉS EXCLUSIVEMENT AUX ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ, ET VISE À DEVENIR LA RÉFÉRENCE EN MATIÈRE DE TRAITEMENT DU PMSI (PROGRAMME DE MÉDICATISATION DES SYSTÈMES D'INFORMATION). ENTRETIEN AVEC LE PRÉSIDENT, FRÉDÉRIC GRAVEREAUX.

PAR JOËLLE HAYEK

Tout d'abord, à quels types d'établissements proposez-vous vos solutions logicielles ?

Frédéric Graveraux : Nous travaillons avec tous types d'établissements de santé, qu'ils soient publics ou privés. Web100T a deux domaines d'expertise principaux : d'une part, le PMSI, qui couvre la collecte de l'activité de l'établissement ainsi que son traitement, son contrôle qualité et son optimisation, et, d'autre part, la régulation de cette activité, c'est-à-dire l'organisation des séjours, des lits et des blocs opératoires et la gestion des flux de patients, de manière prévisionnelle en anticipant l'activité ou en l'analysant rétroactivement. La combinaison de ces deux gammes de logiciels permet d'optimiser à la fois l'activité des établissements de soins et le traitement de la valorisation des séjours, ce qui s'inscrit dans le cadre de la tarification à l'activité (T2A).

Vous avez notamment collaboré avec le CHU de Limoges, pour justement mettre en place un système de codage au lit du patient. Oui, en effet. Nous avons, en amont de ce projet, été contacté par ce CHU pour étudier l'usage



Frédéric Graveraux

de PDA (assistants personnels) dans les services. Nous avons alors analysé la faisabilité de leur projet de codage au lit du patient, puisque ces deux projets se complètent. Les solutions que nous leur avons donc proposées, simples d'utilisation et lisibles sur différents types de supports (poste fixe, PC portable, Tablette mobile et PDA), ont d'abord été déployées dans quelques services pilotes et, au vu des résultats satisfaisants obtenus, notre offre a été confirmée. Il faut toutefois savoir que l'utilisation des PDA a aujourd'hui été mise en attente dans certains services, non pas pour des raisons fonctionnelles, mais à cause de l'architecture de ces services qui compromettait leur connexion au réseau Wifi de l'établissement.

Quels sont vos projets aujourd'hui ?

Nous accordons beaucoup d'attention aux prochaines mutualisations, dans le but d'aider les établissements modestes qui ne disposent pas de moyens suffisants pour mener à bien les projets qu'ils souhaitent. Nous continuons aussi à développer notre offre en y intégrant des options simples d'utilisation et peu coûteuses, tout en gardant à l'esprit que nous sommes en quelque sorte au carrefour des solutions médicales et administratives : nous devons nous intégrer correctement aux premières pour nous mettre à la portée du personnel soignant tout en redistribuant efficacement les données nécessaires au bon fonctionnement des applications de facturation. En périphérie de notre offre, nous avons aussi collaboré avec Microsoft en participant à la solution « OfficeDoctor » pour inclure un onglet Web100T dans Word permettant de récupérer les informations d'activité, ce qui est très utile par exemple aux secrétaires médicales. Nous travaillons aussi avec le CHU d'Amiens pour développer des « Widgets » qui permettraient de sensibiliser les praticiens à saisir l'exhaustivité de leur activité. Ces différentes fonctions, facilement intégrables dans nos solutions, démontre la puissance de notre architecture à base de Web Services !






*Web100T
conçoit et diffuse
des progiciels à
destination des
établissements de
soins publics et privés
couvrant la Régulation
et l'organisation des
hospitalisations, la
Gestion des Blocs
Opératoires, la
Gestion des Lits et des
Mouvements Patients,
le Recueil de l'Activité
T2A/CCAM et le PMSI.*





Quelques Références :


- CHU de Nancy (54) 2.656 lits,
- CHU de Limoges (87) 2.204 lits,
- CHU d'Amiens (80) 1.957 lits,
- CHU de Dijon (21) 1.665 lits,
- Hospices Civils de Lyon (69) 5.384 lits,
- CHG d'Aix en Provence (13) 875 lits,
- CHG de Carcassonne (11) 685 lits,
- Groupe Hosp. du Havre (76) 2.015 lits,
- CH Victor Dupouy (95) 677 lits,
- CH André Grégoire (93) 372 lits,
- CH de Cornouaille (29) 1.706 lits,
- CH Nord Deux-Sèvres (79) 882 lits,
- CH Ste Anne (75) 947 lits,
- Hôpital Foch (92) 710 lits,
- Hôpital St-Joseph (13) 760 lits,
- Institut Bergonié (33) 292 lits,
- Centre René Gauducheau (44) 140 lits,
- Hôpitaux Privés/Metz (57) 759 lits,
- La Ligne Bleue (88) 328 lits,
- Clinique A. Paré/Neuilly (92) 240 lits,
- CHP Clairval (13) 377 lits,
- Résidence du Parc (13) 282 lits,
- Clinique du Parc (59) 192 lits,
- Polyclinique la Louvière (59) 324 lits,
- Clinique de l'Archette (45) 141 lits,
- Hôpital privé Jean Mermoz (69) 365 lits,
- Etc...

Technologie 100% Web,
standards ouverts html,
xml et https.







Traitement du PMSI,
surveillance permanente des
éléments médico-économiques
du dossier du patient

-  Collecte d'activité métier
-  Aide au codage webccam et webcim
-  Work-flow de traitement et d'optimisation du PMSI
-  Contrôle qualité de haut niveau



Régulation des blocs et des lits,
ajustement des capacités
d'hébergement et de
production de l'établissement

-  Work-flow de régulation des séjours
-  Anticipation de l'activité de l'établissement
-  Résolution des problématiques en temps réel
-  Analyse rétro-active

