

Comment en savoir plus sur IHE ?

L'information relative à IHE est principalement diffusée à l'occasion des congrès et des démonstrations organisés par les sponsors de l'opération.

Néanmoins de très nombreuses informations sur IHE sont disponibles sur les différents sites web d'IHE,

- **en France :**
http://www.gmsih.fr/fre/ihe/ihe_en_general
- **en Europe :**
<http://www.ihe-europe.org>
- **cadres techniques (en anglais) :**
<http://www.ihe.net>

Différentes brochures y sont disponibles détaillant le contenu du cadre technique IHE et les profils d'intégration existants, les informations concernant les activités dans les différentes zones géographiques. On peut y trouver notamment les conditions de participation, les résultats des derniers Connectathons, ainsi que le programme des activités relatives au cycle IHE en cours.

Pour toute information complémentaire, n'hésitez pas à prendre contact avec IHE-F ou le GMSIH.

IHE-F

IHE-F user cochaïrs :

- Karima Bourquard
(karima.bourquard@gmsih.fr)
- Philippe Puech
(dicomworks@yahoo.fr)

IHE-F vendor cochaïr :

- Jean-Christophe Cauvin
(Jean-Christophe.Cauvin@medasys.com)

GMSIH

Groupement pour la Modernisation du Système d'Information Hospitalier
44, rue Cambronne 75015 - Paris
tél : 01 48 56 72 70 - fax : 01 48 56 07 70
site web : www.gmsih.fr/fre/ihe/ihe_en_general

« Intégrer l'informatique de santé » grâce à l'initiative IHE

(Integrating the Healthcare Enterprise)
– Directeurs des systèmes d'information

Qu'est ce que IHE peut m'apporter ?

Directeurs des systèmes d'information, responsables des systèmes d'information et ingénieurs

La qualité de l'intégration des systèmes médicaux a un impact direct sur la performance d'un établissement de santé : efficacité de la prise en charge, gestion des risques issus de l'activité, satisfaction des patients, mesure de l'activité, facturation dans le cadre de la T2A tarification à l'activité, etc.

IHE facilite l'atteinte de cet objectif en permettant une meilleure intégration des systèmes informatisés. IHE met en relation les acheteurs de systèmes et les fournisseurs pour qu'ils définissent ensemble le niveau d'interopérabilité souhaité. La démarche IHE facilite ainsi la mise en place de solutions multi-constructeurs, assemblées selon le principe « choisissons le meilleur de sa génération ».

Cette approche permet aux constructeurs de concentrer leurs efforts sur ce qui fait la spécificité de leur métier et de leur produit, en minimisant les investissements liés aux interfaces spécifiques et aux professionnels de santé de se concentrer sur les processus

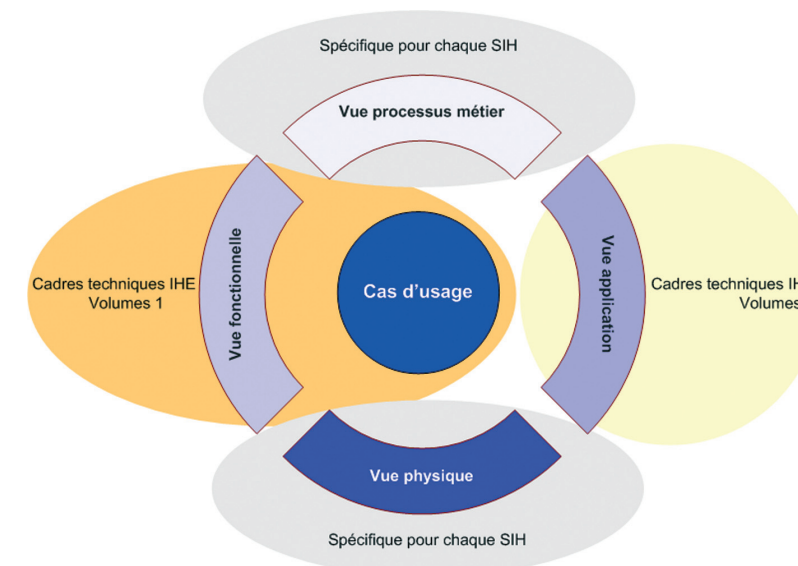
métiers. Elle permet en outre de faire évoluer le Système d'Information Hospitalier (SIH) plus facilement, sans remise en cause de l'architecture globale et des investissements.

Comment IHE s'utilise-t-il ?

Les responsables des systèmes d'information peuvent trouver dans les cadres techniques publiés par IHE des scénarios génériques qui modélisent les processus métiers. IHE choisit et décrit les interfaces, appelées profils dans IHE, qui ont été considérées comme les plus pertinentes pour réaliser ces scénarios. IHE propose également des recommandations techniques pour la mise en place de l'infrastructure d'un SIH.

Pour simplifier, dans un modèle de conceptualisation de type 4+1 avec :

- ◆ **une vue processus métier**
(activités humaines liées à la pratique du métier),
- ◆ **une vue fonctionnelle**
(acteurs et entre acteurs),
- ◆ **une vue applicative**
(détail des communications entre acteurs),
- ◆ **une vue physique**
(matériels mis en œuvre),



toutes ces vues s'articulant autour d'un scénario ou cas d'usage; IHE correspond aux vues fonctionnelles et application ainsi qu'à la description des cas d'usage correspondant. Le schéma suivant positionne les différents composants des cadres techniques IHE par rapport aux différentes vues de la conceptualisation de type 4+1.

Ainsi les profils d'intégration sont le moyen adéquat pour exprimer des besoins d'interopérabilité dans le cadre des appels d'offres. Par exemple, toute la complexité des interactions mises en jeu pour la mise en cohérence d'identifications de patients dans de multiples contextes (urgence, système d'information radiologique en panne, etc.) se trouve résumée sous l'intitulé d'un profil unique, en l'occurrence «mise en cohérence des informations patient» («Patient Information Réconciliation»). Tout cela conduit à une intégration plus facile à réaliser, plus fiable, mieux maîtrisée, et plus pérenne que toute intégration réalisée à partir d'interfaçages spécifiques et coûteux.

Aujourd'hui IHE met à disposition de nombreux profils permettant de répondre à des besoins métier, de spécialité médicale ou médico techniques ainsi que des profils d'infrastructure technique nécessaire dans tout système d'information.

Le tableau ci-dessus donne un aperçu des types de profils selon les domaines en mettant en exergue les profils à prioriser selon les besoins de développement du système d'information. L'ensemble des profils est présenté plus en détail dans le cahier «catalogue de profils IHE».

	Contenu médical									
	Infrastructure technique	Appareillage de soin	Anatomo-pathologie	Cardiologie	Coordination des soins au patient	Laboratoire	Oncologie des radiations	Ophtalmologie	Qualité, Recherche et santé publique	Radiologie
Gestion des identités	* Patient Identifier Cross Referencing (PIX) * Patient Demographic Query (PDQ) * Personal White Pages (PWP) * Patient Administration Management (PAM)			* Cardiac Catheterization Workflow (CATH) * Echocardiography Workflow (ECHO)						* Patient Information Reconciliation (PIR)
Gestion électronique de processus métier	* Notification of Document Availability (NAV) * Retrieve Form for Data Capture (RFD)		* Pathology Workflow (PWF)			* Laboratory point of care testing (LPOCT) * Laboratory Testing Workflow (LTW) * Laboratory Specimen Barcode Labelling (LBL)		* Eye Care Workflow (EYECARE) * Charge Posting (CHG)		* Schedule Workflow (SWF) * Presentation of Grouped Procedures (PGP) * Charge Posting (CHG) * Post Processing Workflow (PWF) * Reporting Workflow (RWF) * Teaching File and Clinical Export trial (TCE) * Departmental Workflow (DWF) * Import Reconciliation Workflow (IRWF) * Mammography Acquisition Workflow (MAWF)
Constitution de comptes rendus	* Basic Patient Privacy Consent (BPPC) * Cross-Enterprise Sharing of Scanned Document (XDS-SD)			* Retrieve ECG for Display (ECG) * Displayable Reports (DRPT) * Evidence Documents (ED-CARD)	* Cross-Enterprise Sharing of Medical Summaries (XDS-MS) * Exchange of Personal Health Record Content (XPHR)* * Antepartum Care Summary (APS) * Emergency Department Encounter Record (EDER)* * Functional Status Assessment (FAS)	* Laboratory Code Set Distribution (LCSD) * Sharing Laboratory Reports (XD-Lab)	* RT objects	* Eye Care Evidence Document (ECED) * Eye Care Displayable Report (ECDR)	* Patient-level Export of Quality Data (PEQD)	* Key Image Note (KIN) * Simple Image and Numeric Report (SINR) * Evidence Document (ED) * Radiation Exposure Monitoring (REM)
Constitution de dossier médical	* Retrieve Information for Display (RID) * Cross-Enterprise Document Sharing (XDS) * Cross-Community Access (XCA) * Cross-Enterprise Document Reliable Interchange (XDM)									* Access to Radiology Information (ARI) * Cross-Enterprise Document Sharing for Imaging (XDS-I)
Gestion de l'affichage			* Device Enterprise Communication (DEC)							* Consistent Presentation of Image (CPI) * NM Image integration (NMI) * Mammography Image * Image Fusion (FUS)
Echange de documents via media amovible	* Cross-Enterprise Document Media Interchange (XDM)									* Portable Document for imaging integration (PDI)
Appareillage médical		* Device Enterprise Communication (DEC)		* Implantable Device Cardiac Observation (IDCO)	* Query for Existing Data (QED)	* Laboratory Device Automation (LDA)				
Sécurité	* Enterprise User Authentication (EUA) * Patient Synchronized Application (PAS) * Consistent Time (CT) * Audit Trail and Node Authentication (ATNA) * Digital Signature (DSG) * Cross-Enterprise User Assertion (XUA) * Basic Patient Privacy Consent (BPPC)									

- Profils IHE à considérer en priorité pour tout système d'information
- Profils techniques à considérer selon le type de systèmes d'information à déployer
- Profils métiers à considérer selon les besoins des cliniciens et soignants et du système d'information à déployer