

Enquête APIMA
"Prescription informatisée en médecine libérale"
Commentaires libres : incidence de l'informatisation sur le temps de consultation

<p>mais trop de perte de temps pour moi pour la gestion grandissante des 1/3 payants changements de caisse mutuelles , bravo pour la gestion prevention-anticipation des procedures de depistages en f(age sexe , atcd etc)et la recherche d'information en direct directement imprimable pour informer et aider tel patient ds un contexte aprticulier par exemple ... ex un demence sementique qui vous tombe dessus ou un retour post sejour dans le hoggard avec une pathologie infectieuse bizaroidesque surtout avec la notion de speleologie ... etc...</p>
<p>. moins de temps de rédaction, courriers plus synthétiques et plus lisibles en particulier pour nos confrères urgentistes aussi fatigués que nous pouvons l'être . pour les ordonnances dont on peut adapter la lisibilité par la taille des caractères donxcmoins d'erreurs d'observance</p>
<p>.....mais qualité du dossier+++</p>
<p>5 à 7 mn pour taper manuellement</p>
<p>5 min par C mais travail incomparable en qualité non pris en compte par le niveau du C</p>
<p>a cause de l'ajout de la carte vitale et la télé transmission.</p>
<p>à condition de bien maitriser le logiciel medical...</p>
<p>A condition de maitrisee et de sous deleguer les taches administratives</p>
<p>à condition que toutes les données (bio ,Rx ,compte-rendus d'hospitalisaton ,arrêts de travail)soient tenues à jour</p>
<p>à la condition d'avoir une 'assistante' secrétaire qui scanne les courriers des spécialistes sur l'ordi (vivement qu'on les reçoivent par internet) et qui gèrent les virements des caisses + tout le reste..., les labos qui envoient les bilans via internet</p>
<p>a noter que les 'mots' et les 'maux' ecrits revienent de façon recurrente et donc sont rapidement ecrits. gain plus qu'important de temps et de comprehension.</p>
<p>à part le temps de frappe qui est à retrancher du temps d'entretien ,je peux ecrire en parlant d'autre chose ou meme repondre au telephone mais je ne peux pas taper sur clavier ..question d'age peut être!!</p>
<p>à prendre en compte la lenteur des logiciels de gestion des cartes vitales qui nous font perdre du temps</p>
<p>accès plus rapide aux données du dossier-patient, mais plus de temps pour les correspondances ou les ordonnances.</p>
<p>Aide majeure à la mémoire et à la gestion du dossier. Aide majeure à l'écriture d'ordonnances.</p>
<p>Amélioration de la qualité de la consultation à prendre en compte.</p>
<p>AMÉLIORE LA QUALITÉ DE PRISE EN CHARGE</p>
<p>apicrypt pas assez utilise par les confreres correspondants , d'ou pb de scanner encore trop de courriers</p>
<p>APPELEE A DEVENIR IMPORTANTE</p>
<p>apport de l'informatique certain , autant de temps mais tout est en ordre</p>

Enquête APIMA

"Prescription informatisée en médecine libérale"

après avoir été dans un premier temps une perte de temps bien sur,tant que tout n'était pas au point,au moment du changement de logiciel aussi!
après des années d'expérience on ne perd plus de temps et on en gagne à la ré écriture de l'ordonnance et surtout le très gros avantage c'est d'être enfin lisible et compréhensible pour le patient. Si lomgtemps illisibles quelle honte!!
apres un investissement temps
après un long temps d'apprentissage, le gain est sur le renouvellement de l'ordonnance et la perte sur la vitesse de saisie... Et pourtant je ne tape plus, 'comme un CRS' ainsi que l'avait remarqué un patient désobligeant.
après une longue période d'adaptation !!
AU BOUT DEUX ANS! MEDICLICK= usine à gaz non totalement explorée!
au débu on perd beaucoup de temps a apprendre et après on gagne énormément de temps
Au début , c'était une vraie perte de temps puis avec la pratique c'est maintenant un gain de temps appréciable
au début c'est du temps perdu mais j'espérais en gagner plus tard quand tous les dossiers seront à jour, hors avec tous les beugus c'est impossible d'être à jour!!!
au debut c'est une perte de temps car il faut 'apprivoiser ' l'outil
au début on perd bcp de temps, avec l'habitude on s'améliore mais celà reste plus long
au début on perd bcp de temps, avec l'habitude on s'améliore mais celà reste plus long
Au début on perd un peu de temps mais au fur et à mesure que l'on connaît notre logiciel, on gagne bcp de temps.
Au départ c'est une perte de temps (découverte du logiciel ,)qui au fur et a mesure de son utilisation devient un gain de temps
ayant connu le fichier papier et en l'absence de secrétaire, il me serait impossible de revenir en arrière.
Ayant connu l'époque du dossier papier je trouve un grand gain de temps à l'utilisation de l'informatique
benefice avantage inconvenient en faveur de l'avantage
Bien sûr avec l'expérience ce gain devient important
Bien sur le regard sur l'écran est venu parasiter un peu la reaktion médecin-malade mais en contre-partie quel gain pour la gestion globale du dossier médical et la rédaction des ordonnances.
Bien tenir à jour son dossier informatisé prend du temps; mais quel plaisir et quelle efficacaté d'avoir un bon dossier !
ça a révolutionné ma manière de travailler et je ne pourrais plus m'en passer
ça augmente la durée de consultation mais améliore le travail.....
ça change la vie

Enquête APIMA

"Prescription informatisée en médecine libérale"

ça fait totalement partie de ma vie professionnelle ... pourtant je ne suis pas un informaticien
ca s'améliore avec le temps
cad : l'informatisation permet d'initier beaucoup plus d'items, donc plus de temps pour les 'vérifier' mais une meilleure qualité de soins (à prouver !)
car l'intérêt est majeur
car on a jamais en même temps sur le même écran atcd, poids, interrogatoire résultats biologiques ou alors il faut cliquer à tout va ce qui est bcp plus long qu'avec un dossier papier.
car reproductible ! et puis il y a le problème de l'écriture
ce faible gain de temps est anéanti lorsque l'outil informatique ne fonctionne plus bien
Ce n'est pas tant le gain de temps que la qualité et l'optimisation du travail, du service rendu au patient, à mon avis.
ce que l'on fait par ordi (remplir la cs et les ordonnances si besoin), on le faisait à la main auparavant!
ce que l'on perd en temps on le gagne en sécurité...
ce qui freine est l'absence de logiciel de gestion de cabinet médical tournant sous GNU/Linux (stabilité, facilité de mise à jour du système, sécurité en cas de liaison à Internet en haut débit)
cela dépend parfois gain parfois perte de temps
cela n'est un gain de temps mais une gestion claire et facilité du dossier dans le cas des enfants c'est même une perte de temps : remplir le carnet de santé puis le dossier cela double le temps de saisie
Cela permet d'être plus systématique mais l'ensemble fait perdre du temps (scannerisation des lettres avec reconnaissance des caractères) + réécriture des lettres manuscrites.
CERTAINES TACHES FONT PERDRE DU TEMPS D'AUTRES PLUS NOMBREUSES EN FONT GAGNER
c'est 1 gain de temps compte tenu de ce qu'est devenu la médecine (papiers, examens complémentaires, certifs, courriers, et j'en passe..) Mais j'ai qd même le sentiment que l'on soigne moins qu'avant et que l'on passe bcp de temps à discuter, à réfléchir, à se masturber l'esprit quoi!
C'est aussi un gain de place
C'est impensable d'imaginer toute la perte d'énergie que j'aurai pu gaspiller avec un logiciel imparfait. Je suis persuadé que les autres sont du même style et des confrères ont vécu pire que moi !! On a passé à l'époque des heures à les comparer. Ma ténacité m'a piégé. C'est en fait l'intégration de sesame vitale qui a rendu pour moi le logiciel instable alors que la version antérieure se maîtrisait beaucoup mieux. Toutes les versions suivantes ajoutaient des problèmes nouveaux et je suis resté sur une version ancienne que j'ai au moins la satisfaction de maîtriser... mais non sans plantages, imperfections, frustrations, et l'angoisse perpétuelle d'un incident. Cette année j'ai même décidé de laisser tomber ma comptabilité sur le logiciel pour intégrer les données de la banque sur Excel... C'est pas sans peine... mais au moins on peut revenir en arrière !! Par contre je balise à l'idée que ce logiciel ne soit plus opérationnel avec les prochaines décisions d'intégration vitale DMC
c'est incontestablement long, plus long qu'une consult papier, mais on y gagne en sécurité de prescription (contrôle atcd, vidal sous la main, poso, et surtout les rappels du patient, et on s'y retrouve plus facilement sur les génériques. On gagne par contre beaucoup de temps sur les ordo renouvelables (mais méfi, ne pas oublier de relire l'ordo avant de signer car il y a là des pièges.....))

Enquête APIMA

"Prescription informatisée en médecine libérale"

c'est l'avantage d'un logiciel programmable par l'utilisateur par rapport à un logiciel fermé
C'est malheureusement l'argument inverse invoqué par certain médecin pour refuser d'aller sur le logiciel des maisons de retraite et ce avec une mauvaise foi évidente
C'est pas plus court, mais c'est plus 'propre', bien rangé.
c'est surtout la qualité et l'efficacité qui sont appreciables avec les dossiers inform.
c'est surtout le côté secrétaire medicale que je fais qui me prend du temps sur mes loisirs, heureusement qu'il y a maintenant des gardes de semaines et qu'après 8h on est tranquille.
c'est surtout un grand confort, une plus grande sécurité, un meilleur travail, la disparition de taches ingrates, répétitive, un accès rapide aux informations (du dossier ou générale)
C'est un gain de temps mais aussi une perte de temps, parce que s'il n'y avait pas l'ordinateur on ferait moins de choses... Le temps n'est pas un bon critère, la trace informatique oui!
c'est un habitude de travail avec l'informatique que je n'avais pas au départ.Le tout informatique est un risque car en cas de vol on n'a plus rien . un voleur ne s'interesse pas aux dossiers papiers par contre un ordinateur c'est tentant.oui je sais il y a les sauvegardes mais ça coûte cher de racheter tout le matos volé.D'ailleurs depuis l'informatique nos frais de fonctionnement ont doublés au moins.
c'est une habitude à prendre; mais cela demande de maîtriser parfaitement son logiciel ou d'avoir accès à une hot line rapidement en cas de problèmes
C'est une hypothèse purement spéculative
chronophage car en libérale nous n'avons pas de service informatique pour gerer la maintenance et qu'il faut numériser les lettres, les CRH et autres info patients ...
classement et gestion dossier instantannée biologie et document correspondant à jour en temps reel
comme je viens d'expliquer ...
Comme la langue d'Esopé, le meilleur ou le pire, selon les jours...
comment peut on pratiquer la médecine sans informatique !
compte tenu de la complexité des FSE... sinon: dossier patient: faible gain de temps, et fort gain de temps si on voulait travailler en rigueur égale avec du papier
compte-tenu de ce qu'on espèrerait, trop souvent par des incidents matériels au niveau de l'ordi lui-même ou des périphériques, ou lors des télétransmissions
contrainte supplémentaire pdt la consultation, gain de temps pour rédiger l'ordonnance , contrainte pour la gestion du matériel et du logiciel
Convaincue de l'utilité de l'informatique mais trop d'incidents à gérer, impact parfois sur la qualité de la relation avec le patient
d' un coté on gagne du temps pour revoir le passé ... mais c' est chronophage par d' autres aspects en tout il est possible que ça fasse gagner un peu de temps mais ce sera peut-être bientôt plus facile et plus rapide avec les logiciels de reconnaissance vocale ? ce qui permettra de nous 'décoller' un peu plus de nos écrans pour être vraiment avec nos patients !
Dans la mesure où le courrier et correspondances doivent être scannés et ou copiés et AUSSI stokés

Enquête APIMA

"Prescription informatisée en médecine libérale"

de nombreuses choses pourraient être optimisées comme la réalisation de la FSE (entre 6 à 8 clics) comme la réalisation de nombreux courriers types et ordonnances types mais nous n'avons pas le temps matériel de le faire ... il faut d'abord dans un cabinet de groupe se réunir décider puis mettre en œuvre les différents courriers et ordonnance sans polluer les activités de l'associé

Depuis le scansnap gain de temps car tous les courriers sont dans le dossier .plus à courir derrière le dossier papier

desorganisé quand il tombe en panne car je fais souvent des tiers payants

Deux périodes dans l'histoire de l'humanité: avant et après l'ordinateur.

difficile de répondre, car mis à part la rédaction informatique de la FSE qui est + longue que la rédaction d'une feuille de soins papier (là aussi on fait le boulot de la sécu qui 'en remerciement' nous envoie ces chères DAM) le reste permet d'aller + vite mais il y a le soir ou en journée (pour ceux qui comme moi, et bien que travaillant seul, ont une secrétaire) un temps de saisie avec mise à jour des dossiers, saisies des courriers reçus, ventilation dans les dossiers des résultats de biologie, télétransmission, sauvegarde, un gros travail 'hors consultation' qui, s'il est répercuté sur chacune des consultations les prolongerait beaucoup !!

dossier classé aussitôt et ordonné rappel automatique prescription renouvellement rapide ...

du temps gagné en écriture pour plus de temps en entretien.

également pour le pharmacien qui nous relate bien mieux le temps de l'écriture est passé à autre chose ou à des explications plus détaillées

EN COMPARANT DES DONNÉES ID QUI SERAIENT DANS LE DOSSIER EN VOLUME ;ACCES INSTANTANÉ; COURRIER ENTièrement SCANNÉ VISUALISÉ EN PERMANENCE ET RANGÉ

EN CS AREA L'INFORMATIQUE EST UN ATOUT EFFICACE EST CONVIVIAL MEME SI LES PATIENTS NOUS VOIENT BCP TAPER SUR NOTRE CLAVIER. EN GENERAL ILS SONT BLUFFÉS PAR L'EXHAUSTIVITE ET LA TRANSPARENCE DE NOS DOSSIERS. EMED (CLINIQUE) EST UNE AUTRE QUESTION.JE LE VIS COMME UN CAUCHEMAR

en fait le temps gagné à rédiger l'ordonnance sert à autre chose, il y a un gain de temps mais il a fallu en perdre beaucoup en amont pour mettre au top les textes de courrier, de certificats, et la base perso de médicaments

En fait, on fait plus de chose dans le même temps

en particulier la télétransmission et son délire de clics de souris

En particulier pour le pédiatre qui se sent moralement obligé de porter les principaux éléments du diagnostic et du traitement sur le carnet de santé

en un clic tout est là et si c'est pour un renouvellement d'ordonnance, cela va très vite et parfois cela permet de discuter plus longtemps avec le patient de tout et de rien...

En vérité, il y a un gain de temps théorique; Mais en ce qui me concerne, tout ou presque est écrit en double sur le carnet de santé du patient. Chacun de mes patients a un carnet (ou cahier) de santé. C'est obligatoire.

énorme perte de temps les 3 premiers mois d'informatisation ! Puis gain de temps et de qualité

entre le temps gagné et le temps perdu...

essentiellement à cause de la lecture de la carte vitale et de la facturation, mais aussi de l'utilisation du DRC (OMG-SFMG) pour la saisie de mes consultations

Enquête APIMA

"Prescription informatisée en médecine libérale"

et oui
Et puis ça fait moderne et finalement les patients sont contents et ils arrivent maintenant à lire mon ordonnance!
et surtout de qualité de suivi pour l'hospitalisation (poursuite du trt perso par le patient, bilan à effectuer, etc)
et surtout une traçabilité de mon travail
et une perte de temps en cas de panne
évidemment si des bugs ne viennent pas perturber la relation médecin-patient
evite tous les doublons administratifs chronophages et déterminant pour la traçabilité
faible gain de temps pour la consultation importante perte de temps en secrétariat pour le classement et l'enregistrement des documents (lettres, bio...)
Faible gain de temps qui compense probablement à peine le temps de gestion des soucis avec le logiciel et des différents paramétrages !!!
faible gain maintenant, grosse perte de temps au début
Faible mais utile. Par contre, elle me paraît énorme en matière de stress (peur des pépins) et en terme de maintenance (coût et temps passé)
faible perte de temps lors de la consultation, important gain de temps dans la gestion dossiers-compta
Faible perte de temps mais qualité du suivi
fse : 14 clics ! si ce n'est pas une perte de temps ! cross way non adapté à la médecine générale, menu déroulant redondant, ordonnance bloquée, avec nombreux items, difficilement modifiable lors des renouvellements
gain de temps surtout sur la comptabilité, mais pas sur le temps de consultation
Gain de temps après la phase initiale de mise en route qui a été une vraie 'galère' après 7 ans de papier qu'il a fallu retranscrire
gain de temps après un temps nécessaire de maîtrise du logiciel (très chronophage)
gain de temps dans le rangement des dossiers des examens complémentaires exigence de structurer son dossier primordiale
gain de temps en C mais quel travail entre si on veut exploiter les données
Gain de temps en dehors du temps perdu +++ pour la saisie des données
GAIN DE TEMPS EN TRAUMATO :/PERTE DE TEMPS EN PRESCRIPTION POUR LES CONSULTATIONS MEDICALES
gain de temps énorme pour la comptabilité, surtout pour les tiers-payants; le dossier informatisé permet un gain de place en papier, à condition de faire des sauvegardes régulières, sur plusieurs disques durs.
Gain de temps lorsqu'il s'agit de consulter les dossiers Perte de temps lorsqu'il s'agit de notifier l'examen, les prescriptions car au total je fais une double saisie : ordinateur et carnet de santé et enfin ordonnance. Mais c'est un outil important pour moi.

Enquête APIMA

"Prescription informatisée en médecine libérale"

gain de temps mais: -bugs fréquents (dc perte de temps imprévue!) -une gestion plus complète du dossier => un regard plus global sur le dossier à chaque Cs => plus de questions qui se posent en cours de Cs (type 'de quand date, il faudrait faire votre mammo.....)
gain de temps par la suite sur la comptabilité
gain de temps pendant mais prend du temps en dehors (numérisation des courriers reçus)
gain de temps pour consulter dossier grâce à la systématisation des données, et gain de temps pour les prescriptions, par contre grande perte de temps quand informatique, internet et imprimante font des caprices, ce qui arrive trop souvent
Gain de temps pour faire beaucoup plus de chose, mais pas de gain de temps pour gagner mieux sa vie car la consultation reste toujours aussi longue
gain de temps pour le classement,la disponibilité et le traitement du dossier. pas pour la redaction des ordonnances ni la la télétransmission.
gain de temps pour les renouvellements!évidemment
gain de temps pour renouvellemnt de traiatment et compta
gain de temps pr la comptabilité, perte de temps pr la clinique
gain de temps quand ça fonctionne . Perte de beaucoup de temps et enervement quand ça foire.
gain de temps sur la rédaction d'ordonnance, sur la recherche de résultats biologiques antérieurs, sur la rédaction de la feuille de soins e de la comptabilité
gain de tepms pour les ordonnances de chroniques,pour les courriers, consommation de temps si on veut rentrer un maximum de données
gain de tps notamment pour les renouvellements de tt
Gain en qualité inestimable +++
gain énorme dans l'accessibilité du dossier et son partage.
gain mais au bout de 5 ans d'apprentissage
Gains de temps surtout pour la rédactions des ordonnances
grace aux résultats biologiques reçus directement,à certains courriers reçus par email et grace aux autres courriers que je passe du temps à scanner mais qui sont donc dispo dans les dossier informatique
GROSSE PERTE DE TEMPS AU DEBUT
Grosse perte de temps les 3 premieres années puis equilibre ensuite. si je n'etais pas informatisé, je ne serais pas a 20 heures en train de remplir ce questionnaire :-))
hélas... mal nécessaire mais l'assistant (le pc) est parfois bien balourd !!
il a été constaté par moi-même et mes associés que lors des rares panes, les consultations étaient plus courtes par ce que nous allions à l'essentiels ne pouvant accéder aux diverses données des dossiers
il faut avoir 'ceinture et bretelles'

Enquête APIMA

"Prescription informatisée en médecine libérale"

il faut avoir perdu du temps au départ; on gagne du temps dans la durée, mais plus que le gain de temps, c'est surtout en qualité de travail
il n'y a pas photo je sais j'ai essayé !!
il ne suffit pas de penser au gain de place mais aussi au temps et à l'argent que coûte l'informatisation:encore une fois,un MG doit savoir gerer seul son informatique et cela bouffe le temps que l'on devrait consacrer a sa formation
Il n'est toutefois pas sans inconvénients dans la relation médecin patient
Il n'y a plus que ceux qui tapent à 2 doigts qui pensent encore l'inverse.
Il peut s'agir d'un gain de temps majeur dans les pathologies chroniques avec ordonnances lourdes, mais aussi d'une perte de temps en cas de dysfonctionnement; dans tous les cas c'est un gain en classement des données
Il suffit de bien savoir utiliser l'informatique et le logiciel ... (ce qui est rare pour les médecins de plus de 45 ans ...)
il y a des plus et des moins
Il y a une perte de temps mais un bien meilleur dossier
Important gain de temps après avoir passé l'étape de thésaurisation qui, elle, est chronophage.
Importante perte de temps au début et gain de temps après !
importante perte de temps au début, mais gains évidents surtout lorsqu'on est en groupe
Indispensable
INDISPENSABLE
INDISPENSABLE COMMENT FAIRE DE LA 'QUALITÉ ' A 22 EUROS AVEC 3 PATIENTS À L'HEURE SANS DOSSIER INFORMATISÉ ? = SANS SECRÉTAIRE QUI VOUS PRÉPARE LES DOSSIERS
Indispensable:mémoire moins faillible que la mienne ou celle du patient, partage des infos entre collègues du cabinet=SECURITE pour le patient, sérénité pour le référent, CONTINUITE des soins, de la pensée, du raisonnement médical, des explorations ultérieures à prévoir selon les premiers résultats. On ne peut pas faire la même chose avec un dossier papier quand on est pressé et on est toujours pressé...
indissociable de mon activité médicale
informatique apporte des fonctions et capacités supplémentaires. globalement pas de gain de temps sur la consultation. Globalement un grand investissement 'temps personnel' pour maîtriser l'outil, avec même une dépression à la clé...
Informatiser correctement un dossier prend du temps hors consultation mais permet de gagner du temps pendant la consultation
Introduire des informations dans les dossiers prend du temps, c'est certain, mais l'utilisation ultérieure des données apporte un réel plus ! Je gagne du temps dans la gestion des informations concernant les patients et sur la rédaction des ordonnances médicamenteuses et des examens paracliniques. A noter que lorsque l'on maîtrise son logiciel après un certain temps les choses sont plus simples aussi !
j'ai dû embaucher qq'un 4 heures par semaine pour scanner les courriers, rentrer les visites, vérifier les reours de paiement (75% de mon activité en 1/3 payant)

Enquête APIMA

"Prescription informatisée en médecine libérale"

J'accepte de perdre ce temps au profit de la qualité...
J'ai beaucoup plus de rapidité dans la recherche que dans l'acquisition des dossiers
J'ai tout fait pour pouvoir travailler sans informatique car les pannes fréquentes font perdre le temps gagné autrement
J'ai une ferrari apple, couplée à une 2CV de la sécu... La lecture des cartes et Sésam Vitale sont lourds ++
j'allais plus vite sans informatique!!
je consulte parfois dans un autre bureau (car bureau occupé par stagiaire) non informatisé et je retranscript après sur l'ordi; ma consultation sans ordi dure le même temps mais je dois après écrire un résumé ;
Je gagne peu de temps certes, mais mes dossiers sont d'une qualité bien supérieures (intégralité des infos, facilement retrouvables)
JE gagne un temps maximum depuis que j'ai appris à taper au clavier aussi vite que j'écris (courriers , modifications d'ordonnances ...) et tout reste en mémoire. Reste le problème des visites mais j'en fais très peu, et le problème des pannes...fort heureusement rares.
je n'ai connu que ça !!!
Je ne garde plus aucun document papier. Tout est numérisé ou reçu par apicrypt.
Je ne me vois pas fonctionner sans informatique
Je ne peux pas envisager de travailler autrement.
Je ne pratique que la nutrition. Je n'écris pas en direct la 1ere cs (1h) et je la saisis après. Les cs de suivi sont notées en direct (moins de perte de temps)
Je ne regrette rien car j'estime que mon travail est précis avec l'informatique, mais j'évalue ma surcharge de travail à 1 à 2 h par jour environ par rapport aux dossiers papier
je ne suis pas très performante avec ces machines
je n'en sais rien, mais impensable de travailler sans ordi
je passe très peu de temps sur le clavier, afin de mieux me consacrer à la relation avec le patient
Je pense (pour l'avoir expérimenté moi-même) que c'est très déplaisant pour le patient d'avoir affaire à un médecin qui s'adresse en premier lieu à son ordinateur. Je n'aime pas avoir à pratiquer une telle médecine
je pense comme d'autres que la gestion informatique du dossier médical est forcément une perte de temps, la lecture du dossier entre autre et nettement moins pratique qu'un dossier papier
je pense que le DRC (voir site SFMG) apporte une aide très appréciable (dossier plus complets et plus systématiquement remplis)
Je pense que perte et gain de temps s'équilibrent
Je perds sûrement du temps dans le traitement (scan et reconnaissance) des courriers, et entrée des résultats de bio mais le dossier en complet et je gagne du temps sur les prescriptions. L'un dans l'autre je ne perds pas trop de temps.
Je rédige mes ordonnances manuellement...

Enquête APIMA

"Prescription informatisée en médecine libérale"

je suis le responsable informatique du cabinet, je sais qu'il est nécessaire de perdre du temps afin d'en gagner..si tout fonctionne bien !
Je suis pour l'avancement de cette informatisation , mais les vieux médecins ont besoin de formation.
je suis pourtant une femme qui ne maîtrise pas bien l' informatique en général mais j' ai appris la répétition de tâches et maintenant j' ai un véritable gain de temps
Je suis sûre que si l'informatique m'intéressait un peu plus dans la vie courante, j'accepterais d'apprendre à mieux m'en servir et je gagnerais du temps.Il faut en perdre d'abord pour en gagner ensuite, mais je n'aime pas assez l'ordinateur pour y sacrifier le peu de temps libre qui me reste...Et il n'est pas question de pouvoir libérer du temps de travail pour être formés(comme le sont les salariés), ce qui pourtant pourrait être rentable pour nos décideurs, non?
Je tape plus vite que je n'écris sur papier, mes notes d'entretiens sont plus complètes, et je tape en regardant le patient, ce qui est bien plus convivial !
J'estime que l'essentiel de la MG se situe dans la relation avec le patient. Tout ce qui peut faire gagner du temps est bon à prendre.
J'étais très sceptique sur l'informatisation et avec le recul, je vois que j'ai encore bien plus de travail administratif qu'avant.
J'utilise beaucoup la dictée vocale, ce qui permet d'avoir des courriers moins tristes que tous les courriers préformatés par les éditeurs de logiciels qui reprennent systématiquement tout un tas de données du dossier qui sont parfois bien inutiles au correspondant.
la 1° fois : tres chronophage mais la Xième fois c'est que du bonus comme j'ai beaucoup de chronique j'apprécie;;;mais pour les petits peu d'intérêt quoique...jai une ordo type intitulée vaccins avec infanrix prevenar uvedose ..et je rajoute svt à la main 'doliprane xxx 1 boîte'
la dictée automatique permet un gain de temps
la faible perte de temps est largement compensée par le service rendu:clarté d écriture ,memoire de toutes les ordonnances
La fréquence des bugs et autres soucis informatiques diminue le bénéfice de l'informatisation en terme de temps, mais je reste à mon avis gagnante.
la mise en reseau des ordi des medecins ayant un seul logiciel etait la solution que je preconisais il y a 25 ans. J'ai un syndrome de Cassandre, j'ai toujours raison et personne ne me crois, mais les Holladais ont réalisé le truc, et leur efficacité nous ensevelit
la part informatique sur la durée d'une consultation est trop importante au détriment de la clinique et de la relation verbale avec le patient
la perte de temps devient considérable quand l'ordinateur tombe en panne
La perte de temps est compensée par l'archivage
La 'perte' de temps est en fait un investissement; elle est majeure au début de l'utilisation du logiciel, mais après quelque semaines, ce n'est plus un problème
la perte de temps est importante et aggravée par le fonctionnement lent du logiciel sesam-vitale intégré (mal). Elle est notable dans le cas de certains tiers-payants (ergonomie de la saisie déplorable pour les accidents du travail).
La perte de temps est plus liées à la lenteur de Sesam-vitale (lecteur)
la perte de temps m'a semblé très importante durant les 1ères années mais je ne m'en rends plus vraiment compte maintenant.
la perte de temps occasionnée par la maintenance... me semble compensée par la qualité de l'outil pour la gestion des dossiers et la sécurisation de la prescription

Enquête APIMA

"Prescription informatisée en médecine libérale"

la perte de temps se situe surtout au niveau de la saisie des données telles que :résultats biologiques ,examens complémentaires ,lettre des confrères....
la première année cela avait été une importante perte de temps Maintenant l'avantage est grignoté par les pb de carte vital qui ne passent pas ou autre avatard et l'augmentation du nombre des formulaire par la CPAM
la saisie de certains documents (comptes rendus , courrier de spécialiste)par l'utilisation du scanner fait perdre un temps considérable par contre la restitution de cess éléments est tres rapide et pratique
la saisie des informations systématiquement par nécessité de rigueur entraine une perte de temps pour tout nouveau patient et un gain de temps ensuite
la saisie et l'archivage des courriers (scanner meme ultra-rapide) sont chronophages+++
la tenue des dossiers informatisée est plus lourde (rentrer la biol, scanner... si bien que je ne range plus rien dans les dossiers papiers. Il faut faire un choix, le temps disponible pour l'administratif n'est pas extensible
La vraie contrainte est de tout rentrer au fur et à mesure. C'est une discipline qu'il faut s'imposer; moyennant quoi, je retrouve tout d'un clic
le 100% informatique se paye
le confort de l'informatique ne me fait perdre du temps à court terme seulement.
le danger est réel de passer plus de temps à regarder l'écran que de s'occuper du patient.
LE DEMARRAGE DE L'INFORMATISATION EST TRES CHRONOPHAGE MAIS L'USAGE EST PROBABLEMENT NEUTRE AU NIVEAU GAIN DE TEMPS
Le facteur temps me semble moins important que la qualité de tenue du dossier médical et la sécurisation de la prescription
le fait que l'ordonnance soit lisible et ce d'autant plus qu'il y a des generiques me parait beaucoup plus fondamental que le gain de temps
le gain de temps par l'informatique est une vaste fumisterie ! on ne regarde presue plus le patient , on est tout le temps sur les écrans ,l'imprimante , le TPE , le progrès fait rage
le gain de temps survient dans un deuxieme temps quand on a recours aux données saisies prealablement (rappel ordo chronique;rappel derniere ordonnance;acces immediat au courrier scanné.....
le gain de temps dépend des taches supplémentaires que l'on peut se donner par rapport au dossier papier !!
Le gain de temps devant le patient est compensé par un travail personnel quotidien de titrage des documents numérisés, de mise à jour de glossaire, de télétransmission etc... au fil des soirées et week-end. Une certaine passion est nécessaire à mon sens pour faire un travail de PRO ; ce temps à passer ainsi que les taches administratives du métier sont peut-être une des explications de la chute démographique médicale...
le gain de temps en cas de renouvellement surtout, la gestion informatique des CR est toujours une perte de temps importante mais permet un meilleur suivi du patient
le gain de temps est important lorsqu'il y a de 'grosses ' ordonnacnes à renouveler La recherche d'éléments antérieurs est plus rapide par informatique, mais le temps passé à rentrer les données compense ce gain, en particulier pour rentrer les résultats, de radios, scanner, bilans biologiques
Le gain de temps est largement perdu lors des plantades!
le logiciel devrait êtr eplus rapide pour certaines fonctions

Enquête APIMA

"Prescription informatisée en médecine libérale"

le nombre d'acte a été réduit depuis mon informatisation ,...car impossible de faire 2 choses à la fois (ecoute et redaction)..mais j'ai aussi vieilli et je prends plus de temps avec le patient ..ce qui est le 'coeur' de notre métier l'informatisation permet de rechercher au mieux les tacd s'ils sont bien hierarchisés..!
Le plus long est de rentrer les données et de comprendre qu'il faire, comme sur le papier, condenser le contenu de la consultation pour limiter le temps de frappe et la lisibilité
LE SEUL PROBLEME, C'EST LE RISQUE D'OUBLIER LE PATIENT EN FACE DE VOUS LUI N'EST PAS UNE MACHINE...
le temps consacré est important, mais il n'est pas perdu, le SMR est de bien meilleurs qualité.
le temps dans l'objectif a peu d'importance, ce qui compte c'est la qualité
Le temps de la consultation est réparti autrement au profit d'explications plus fournies au patient.
Le temps gagné est important chez les chroniques à longue ordonnance. Par contre, le jeune qui vient pour la première fois et peut-être la dernière, n'entre pas dans mon ordinateur. J'attends qu'il revienne 2 ou 3 fois.
le temps gagné pour la rédaction des ordonnances est contrebalancé par la durée de mise au point des différents documents, la réalisation des fiches de conseil aux patients.
le temps passé devant l'ordinateur à 'taper' les données collectées lors de l'examen est beaucoup trop important par rapport à un dossier 'papier', en plus de rentrer la biologie, les couriers reçus (à scanner sous format PDF..)
Le temps perdu est largement compensé par le temps gagné et par tous les logiciels hors logiciel métier
Le temps perdu pendant l'acte est utile pour conserver la trace de notre activité.Le temps perdu pour la FSE 1 à 2 minutes par FSE est perdu définitivement. 30 à 60 mn/ jour
LE TEMPS SUPPLEMENTAIRE EST SOUVENT CONSACRE EN DEHORS DES CONSULTATIONS MAIS MES DOSSIERS PAR CES MISES A JOUR GAGNENT EN CLARTE ET PRECISION CE QUI EN FIN DE COMPTE FAIT GAGNER DU TEMPS ET LIMITE LES BETISES
Lenteur de gestion des ordonnances longues des chroniques, Lourdeur des formalités FSE, 10 click minimum par FSE Prescription et reglements prennent parfois 20 a 30% du temps de consultation !!
lenteur de nos confrères spécialistes pour s'équiper et correspondre par messagerie cryptée
les cartes vitales sont souvent inutilisables pour la CMU(manque de données sur la protection complémentaire)
les contraintes medicolegales necessitent de tout noter l'informatique prend plus de temps oui mais notre façon de travailler s'est forcément modifiée et il faut globalement plus de temps pour consulter Certains sont temeraires et font vitegare aux conséquences;
Les dossiers sont plus complet et même si un confrère a zappé le texte on sait ce qu'il a prescrit...
l'importance du gain de temps se trouve surtout dans la consultation du dossier médical et notamment de l'historique des consultations
l'importante perte de temps se situe essentiellement sur la gestion de la carte vitale: transferts de flux honteusement longs, les processeurs des principaux lecteurs sont depuis longtemps enterrés dans le simple domaine public. l'interet de demain n'est probablement pas dans la tartufferie politique usine à gaz du DMP, mais dans la mise en place d'un réseau médical géré par la profession, et dans l'accès rapide aux connaissances professionnelles de qualité, avec constante mise à jour. La carte vitale, les documents administratifs obligatoires non pensés pour la dématérialisation, les freins psychologiques liés à l'absence de pédagogie utile, sont encore des verrous
l'incidence positive de l'informatique est surtout marquante quant à la securisation des données (absence d'erreurs de lecture des ordonnances

Enquête APIMA

"Prescription informatisée en médecine libérale"

l'informatique est incontournable de fait dans notre société occidentale et a permis d'accélérer la transmission des données (malade vu le matin et biol le soir au cabinet) pour améliorer la prise en charge du patient. La complexité de la prise en charge globale du patient impose l'informatique et de toute façon quand même du temps.
L'informatique ne permet d'aller + vite, mais tout est noté, et je ne perds plus de dossier papier. (quand un dossier se retrouve avec un autre, c'est introuvable par la suite... on a tous vécu ça au moins une fois)
L'informatisation doit être transparente
l'informatisation est chronophage mais indéniablement apporte un plus en consultation
L'informatisation est surtout un gain sur le partage des données avec mes associés et une meilleur tenue du dossier médical
l'informatisation m'a permis de 'gérer plus de clients' / parfois la maintenance est vécue comme un temps en plus /
l'informatisation n'est pas en soi un gain de temps car il y a transfert sur de nouvelles taches
L'informatisation permet de faire beaucoup plus de choses dans le même temps, ell en ferait gagner si l'on s'en était tenu au niveau de dossier d'il y a 20 ans, c'est à dire dossier quasiment vide avec quelques mots illisibles par un confrère ou remplaçant, voir par soi-même après quelques temps et comportant quelques courrier imprimés
L'informatisation permet un ent gain de qualité du suivi, de la communication (lisibilité, harmonisation des procédures, ...) mais perturbe sérieusement la relation médecin-malade. 'Docteur, je vous pose une question et vous répondez à votre ordinateur'. Il faut bien choisir sa disposition pour le bureau pour garder un contact visuel avec le patient e que celui ci ne puisse pas lire l'écran le plus souvent ou au moins pas à notre insu.
l'informatisation prend beaucoup de temps mais il est impotant de consacrer le temps nécessaire à la tenue du dossier médical le temps est un élément dont je ne veux pas tenir compte l'informatisation justifie une revalorisatiuon conséquente des honoraires
L'intérêt n'est pas tant dans le gain de temps ,mais dans la qualité de la tenue du dossier patient , et dans la rédaction et la mémorisation des ordonnances et des certificats ; je n'ai jamais vu autant d'informations sur un patient dans un dossier papier , que dans un dossier informatisé , de même que je n'ai jamais vu en 10 ans de remplacements , de duplicata des ordonnances réalisées dans le dossier papier
logiciels utilisés simultanément: Médistory,Péricollect,Express Vitale 4 ICal,Vidal,Excel pour Comptabilité
l'ordi est le juge de paix pour bien des pb et si il 'pédale' comme en ce moment ça devient pénible + la gestion des sauvegarde +la peur de se faire voler ...dragon est difficile d'usage médicale
lorsque cela marche ;
lourdeur au départ de l'informatisation
ma recherche initiale de gain de temps s'est révélée une perte de temps que j'accepte vu l'intérêt de l'informatique pour la gestion du dossier et la gestion comptable
Maintenant oui, mais au début non
maintenant que les problèmes rencontrés au début sont presque tous résolus
mais c est complet sur les fiches papiers il n y avait pas grand chose

Enquête APIMA

"Prescription informatisée en médecine libérale"

mais 1 augmentation de la qualité de la consultation notamment sur l'historique des consultations précédente
mais aussi une perte de temps les 2 car en cas de panne il faut réparer et c'est long anxiogène, c'est insupportable!
mais facilite la traçabilité
Mais grande incidence sur le budget, la mise en service et la maintenance.
mais importante perte de temps qd panne informatique
mais je ne pense pas utiliser mon logiciel de manière optimale
Mais je n'utilise pas de logiciel patient
mais la présence de l'écran reste vécue (par moi) comme un intrus dans la consult, me faisant parfois perdre le contact avec le patient; même brièvement c'est très gênant: ce n'était pas le cas avec le stylo...
mais la qualité du dossier me semble amélioré et plus systématisé et des améliorations de pratique ont été faites IMC... vaccinations une systématisation un peu rustique qui me semble favorable
mais les pannes coutent cher en temps....egalement
Mais si on tient compte de tout: formation, sauvegarde, entretien, MAJ l'informatique est chronophage
mais surtout une tracabilité très importante (meme si enore insuffisante certainement)
mais tellement d'infos retrouvées aisément!
Mais trop cher incompetence notoire des fournisseurs
mais un gain en qualité (tenant compte de + d'éléments accessibles) - et gain en rapidité pour les recherches
mais un gain en qualité : nécessité de structurer la consultation, de justifier la prescription (avec Doc'ware)
mais un gain en qualité de suivi
Mais un gain global important sur la journée car évite d'avoir à recopier sur un dossier papier
mais une grande perte d'énergie et de concentration
mais une importante perte de temps en dehors des consultations (scanerisation des courriers etc ...)
mais une perte de communication
mais une qualité de travail
maman !

Enquête APIMA

"Prescription informatisée en médecine libérale"

même pour des sous-doués en informatique ; je me rends compte du gain de temps alors que j'avais mes dossiers informatisés
mes vingt cinq année d'activité informatique tiennent dans un petit disque dur, actuellement dans une clé USB, grâce à la compacité de DBASE sous DOS, sinon deuxième ordi pour VITALE sous WINDOWS: pannes, mises à jour, complexité incompréhensible, dysfonctionnements incompréhensibles, réinstallation complète de logiciels entre ou avec des patients, dépendance aux producteurs de logiciels coûteux qui se fichent de nous
moins actuellement car la biologie et les courriers des spécialistes commencent à cheminer par internet et il est plus simple de faire une intégration par copier coller que tous recopier dans le logiciel ce qui demande parfois une saisie longue l'ordinateur ne restituant que ce qu'il a en mémoire
mon bureau est 'minimaliste': le portable est placé à droite et en travers, mon ordonnancier au centre et un bloc note/pense-bête à gauche de mon ordonnancier (car je suis gauchère), ceci pour indiquer à mes patients installés en face de moi que je ordonnée, que l'ordinateur est un outil de travail/savoir (vidal /CD, modèles certificats spécifiques, fiches personnelles de suivi de grossesse, de questionnaires/test sur la migraine/MMS-test..., une mémoire complémentaire de ma personne et qu'il ne dérange pas la dimension humaine médecin/patient que je privilégie: je communique beaucoup, mes CS durent d'1/4H à 1/2H
n'ayant pas connu sans informatique je ne peux répondre
ne sait pas mais c'est plus confortable pour consulter les dossiers; je n'imagine pas ne plus travailler avec l'informatique
NE SERAIT-CE QUE POUR NE PAS AVOIR À RECOPIER L'ORDONNANCE.
NEANT
No comment...
No comment...
Notamment à cause de l'obligation de saisie des données papiers (CR des confrères, labo etc.)
nous n'avons plus de dossier papier lettres hachées après scan, mais il faudrait que tous les spe envoient leur courrier par mail crypté ce qui n'est pas demain la veille
On a du mal à regarder les patients et à taper sur l'ordinateur. Après les cours sur les coûts de la santé, peut-être y aura-t-il des cours de secrétariat dans les futures études de médecine.
on en fait beaucoup plus pour le même prix!
on gagne du temps en consultation mais il y a plus de travail en dehors des consultations
On gagne d'un côté ce que l'on perd de l'autre
On ne gagne pas de temps mais on travaille plus proprement. Pour gagner du temps il faudrait une machine qui travaille toute seule et on n'en n'est pas encore là!
ON NE GAGNE PAS DE TEMPS ON PERFECTIONNE SON TRAVAIL C'EST COMME UNE VOITURE ON VA PLUS VITE MAIS ON EST RALENTI PAR LES SENS INTERDITS LE TPS GAGNE ON LE PASSE AUTREMENT AVEC LE PATIENT ET AUSSI AVEC SA PRATIQUE PERSONNELLE
On ne gagne pas du temps mais on l'utilise de façon différente.

Enquête APIMA

"Prescription informatisée en médecine libérale"

On ne gagne rien en temps; on gagne énormément en traçabilité, sécurité, qualité de soins, etc...
on perd du temps , mais on retrouve tout facilement
On perd du temps au début. On en gagne ensuite un peu.
on perd du temps mais on a tout sous les yeux et zéro papier
On peut cocher tous ces items en variant d'un dossier à l'autre !
on travaille différemment - les alertes dans les dossiers ++
on va plus vite pour certaine chose , un peu moins pour d'autre (rédaction de courrier) ,
optimise le temps de gestion et permet de consacrer le temps nécessaire à l'examen clinique et à la réflexion de démarche diagnostique et thérapeutique. Les ordonnances chroniques sont automatisées et mémorisées, permettant de reconstituer les soins antérieurs.
oui je gagne du temps sur le dossier en général, mais je fais mon travail d'Externe (bilans et résultats radio par ex. recopiés pour en tirer l'essentiel et le mettre en évidence dans la partie consultation)et je reprends le contact visuel avec patient et parents en rédigeant VOLONTAIREMENT l'ordonnance à la main.
outre un gain de temps la gestion informatique des données patients constitue une sécurité incontournable ne serait ce que dans le cadre de la kouchner 2002 , de plus , je scanne les courriers de mes correspondants dans le dossier patient , perte , oubli , minimum
par contre la saisie du courrier des spécialistes prend beaucoup de temps la biologie arrive directement avec hprim
Par contre l'informatisation est chronophage pour ce qui est du temps passé à garder les dossiers à jour = scannage des courriers etc mais un gain de temps pour consulter le dossier d'où un meilleur temps-patient
par contre on passe plus de temps à rentrer les ex bio , à ouvrir le logiciel le matin. Il faut commencer plus tôt même si le gain de temps en consult est réel
Par contre sur le stockage et le classement des données, elle est considérable
Par contre, cela n'améliore pas le relationnel.
Par mon expérience de remplaçant sans informatique, j'ai globalement remarqué le gain de temps sur les ordo chroniques et la perte de temps en scan des cpte rendus et de certains résultats bio.
paradoxe entre le temps de consultation gagné grâce à la bonne tenue informatique des dossiers et le temps perdu lors des multiples bugs, mises à jour du logiciel et mise à jour du matériel nécessitant l'intervention des informaticiens et donc un temps pris sur notre temps de travail.
parceque je limite l'utilisation de l'informatique
Parfois gain de temps : mais attention à ne pas retranscrire une ordonnance toute faite sans réévaluer l'intérêt de chaque produit
parfois une perte de temps immédiat mais récupération aux cs suivantes après archivage. en fait le but n'est pas le gain de temps mais l'optimisation de la cs
pas de gain de temps véritable mais plus de temps pour expliquer
pas trop de temps gagné mais bien meilleur suivi

Enquête APIMA

"Prescription informatisée en médecine libérale"

Pas une perte de temps, mais une augmentation du temps passé avec une amélioration importante du service rendu
pas_du_tout
permet une gestion de dossier moins embarrassante
permet de dégager du temps pour expliquer au lieu de remplir des papiers, accès rapide à des fiches de conseil et des compléments d'information
Permet surtout de pouvoir consulter immédiatement tous les éléments du dossier ... à condition d'avoir régulièrement renseigné le dossier
permet une prescription plus rigoureuse et respectueuse des recommandations , des alertes et des contre indications. Travail plus logique et meilleur contrôle à postériori.
permettant une efficience plus grande sans conteste
personnellement le gain de temps est faible, sauf en cas de bug de mon logiciel (ce qui n'est pas si rare que cela) où alors il y a une perte de temps conséquente.
perte de temps au bedut puid gain apres
perte de temps au depart ...mais gain ensuite
perte de temps de la saisie compensée par l'automatisation des taches(ordonnance chronique, maquettes de bilans bio, de courriers,documents CERFA etc..)
perte de temps en organisation du logiciel mais gain ensuite donc =
perte de temps en partie compensée pour la tenue de la comptabilité ou le travail sur les dossiers des patients
Perte de temps fréquente pour la rédaction des ordonnances, mais meilleure lisibilité.
Perte de temps importante mais sans importance!
perte de temps importante, mais ce n'est rien par rapport à la sécurité du travail et la clarté du travail
perte de temps lié à une frappe peu efficace.
perte de temps lors de la rentrée des données, gain de temps pour les retrouver, apres des débuts laborieux pendant quelques années, je m'y retrouve assez bien
Perte de temps minime de la saisie au clavier pour un gain de temps final et surtout une securité ++ pour le patient et le médecin
perte de temps par l'obligation de noter tout ce qui peut être utile tant d'un point de vue médico-légal, que pour le patient
PERTE DE TEMPS POUR CERTAINES CHOSES - GAIN POUR D'AUTRES - GLOBALEMENT PERTE DE TEMPS MAIS SURETE ET PLUS GRANDE QUALITE DE PRATIQUE MEDICALE
perte de temps pour l'entrée des données mais benefice +++ pour ressortir ces données
perte de temps sur le temps de consultation sauf si on ne marque que des brides d'information mais dans ce cas on perd des infos. GAinde temps lorsque l'on reçoit des examens ou que l'on a un coup de fil de patient. Ces derniers items ne compensent pas le premier, pour moi.

Enquête APIMA

"Prescription informatisée en médecine libérale"

Perte de temps, certes, mais beaucoup plus de rigueur, moins d'inexactitudes, peu de rappels du pharmacien, plus de précision pour le patient qui peut lire l'ordonnance...
perte de temps pour saisir mais gain ensuite pour retrouver des données ou pour assurer le suivi
perte et gain mais différemment
perte temps compensé par les avantages de l'informatique
Perte temps initiale mais gain de temps et d'efficacité à moyen et long terme
peut être dû aux contraintes du réseau Thales?
peut être perte de temps en saisie car tout 'entrer' dans la machine nécessite une grande habitude mais énorme gain de temps pour retrouver des informations lisibles et utilisables
Peut-être pas de gain de temps très important, mais un côté plus pratique et plus pro (par rapport aux ATCD, ttt, accès rapide aux courriers de spé...)
plus de temps pour le patient
plus nous avons perfectionné notre informatisation, plus la pression extérieure en paperasses et autres dossiers non informatisés a augmenté. Aucune reconnaissance de cet outil. intérêt majeur pour épidémiologie ou recherche
plusieurs réponses car ce peut être une importante perte de temps (plantage avec réindexation de TOUS les dossiers) (mise à jour windows qui reboot automatiquement la machine...) comme un gain... ordos préenregistrées dossiers toujours disponibles
possibilité de regarder rapidement la conclusion du dernier rdv chez le spécialiste ou de ressortir de façon systématique les ordonnances chroniques
Pour avoir eu à connaître les deux modes de fonctionnement, en temps c'est équivalent (on gagne sur certains points et on perd sur d'autres) mais en utilisant des dossiers papiers, on n'est pas dépendant de la bécane. Le zéro papier est illusoire et de toute manière pour des raisons médico-légales tous les CRO CRH et CR histologiques sont à conserver sur leur mode original
Pour dégager du temps médical durant la consultation il faut passer du temps de saisie (CR de consultations, résultats d'analyse, programmation des alarmes...)
Pour la gestion comptable (faite quotidiennement pour les recettes) Pour écouter les malades qui en ont de plus en plus besoin
pour le peu que je l'utilise
pour le temps perdu à renseigner le logiciel peu différent de l'écriture d'une fiche carton, le temps gagné en coupé-coller, duplication d'ordonnance récurrente et sécurité d'archivage il n'y a pas photo
POUR L'INSTANT ! J'ESPERE QUE D'ICI PEU ? CE SERA UN IMPORTANT GAIN DE TEMPS . EN FAIT LE GAIN DE TEMPS EST INCONTESTABLE POUR LE RENOUELEMENT DES TRAITEMENTS ' CHRONIQUES' ET LONGS!
Pour moi c'est un temps nécessaire pour obtenir une qualité de gestion du dossier et donc une meilleure prise en charge du patient
principalement pour le renouvellement d'ordonnance
puisque je n'ai pas l'habitude de gérer des dossiers informatisés
qd le système fonctionne bien c'est un réel gain de temps (accès facile aux documents, rédaction aisée ...) qd le réseau Wifi est instable c'est une vraie perte de temps (à cause des temps de réponse ..) => Cablage futur envisagé rapidement ...

Enquête APIMA

"Prescription informatisée en médecine libérale"

quand ça fonctionne
Quand ça fonctionne normalement
quand ca marche l informatique c est genial!!mais quand on est pas une fleche en informatique et que ca ne marche plus ;quele perte de temps!!!!
quand ce la fonctionne aux petits oignons !
quand cela marche et que cela se répare vite en cas de panne informatique.
quand il ne plante pas c'est génial mais cela a ses aléas !!!! ça me prend du temps et la ... la tête svt tt de même car j'ai souvent des soucis et je trouve , une perte de concentration sur le temps 'médical'
quand le réseau fonctionne normalement !!
quand tout fonctionne
quand tout fonctionne bien...
quand tout va bien.....
Question ambiguë si on considère l'inflation de la saisie des données dans le temps de consultation on répond perte de temps mais globalement gain de qualité de tenue dossier mais logiciel parfois obstacle a chose simple car programmation a faire
Question d)avenir: le temps d'explication et de visualisation de l'ordonnance est trop important
Question difficile: perte de temps oui pour paramétrer, mais gain net de temps en qualité de travail
resultats biologiques et d'examen complémentaires entraînent une perte de temps pour 2 raisons: -chaque resultats est scanné et hiérarchisé dans le dossier (tres fastidieux!) -la recherche de resultats antérieurs, au cours d'une consultation, est un perte de temps (il faut ouvrir chaque fichier correspondant à 1 ou plusieurs examens)comparé a la vision d'ensemble des resultats 'papiers' L'impression et la gestion informatique des ordonnances est un reel gain de temps. J'ai abandonné la rédaction de courriers via le logiciel, l'écriture à la main étant beaucoup plus rapide (mais certes moins lisible) La rédaction d'ordonnance d'examen complémentaire ou de laboratoire entraîne aussi un perte de temps: écrire a la main serait plus rapide.
rigueur, reproductibilité,stockage, lisibilité, gain de temps pour la production de l' ordonnance etc
Sans doute perte de temps lors saisie mais gain énorme pour 'sortir' les données (duplicata d'ordo, divers formulaires (arrêts travail) et protocoles
Sans grande incidence sur le temps gagné ou perdu mais facilite la lisibilité du dossier
Sans incidence car on perd du temps lors des premières consultations, que l'on rattrape ensuite. Donc globalement pareil. Avantage = tout le dossier est visible en 1 clic.
sans incidence pour les plus jeunes. le plus anciens ont mis environ 1 an pour revenir aux temps équivalents.
sauf carte vitale
sauf en cas de panne évidemment

Enquête APIMA

"Prescription informatisée en médecine libérale"

sauf la facturation SV qui me parait bien lente, alors que nos ordinateurs ont fait d'énormes progrès. Les spécifications techniques de SV datent maintenant de + de 15 ans , il serait tems que ces messeirs pensent à les faire évoluer , ne serait ce que pour avoir une vrai connexion USB et pas un patch 'erzat'!
sauf pour la carte vitale
si ca fonctionne bien gain de temps mais des que ne va plus perte de temps
si je tiens compte du temps passé à faire des sauvegardes, des restaurations...
si on considère le globalité et l'effet épée de DAMOCLES, par contre c'est un outil de gestion indéniablement performant et pratique pour le passage de l'information au patient celà dit j'aurais aimé être médecin au début du siècle ou on pouvait vivre en voyant 5 personnes par jour et sans cet outil.
si pas d'incident pas de différence
SURTOUT DANS LES NOUVEAUX DOSSIERS
surtout dans ma spécialité où le dialogue est capital, j'ai amputé un peu de ce temps
surtout grâce aux logiciels d'aide à la prescription homéopathique Radar
surtout pour le pharmacien qui arrive ainsi à me lire.
Surtout pour les nouveaux patients, avec lourds ATCD
surtout pour les renouvellements
surtout une obligation de structuration des données et une importante traçabilité à une époque où l'on est susceptible d'avoir des comptes à rendre + la facilité de rééditer des documents 'égarés' = gain de temps
temps de consultation plus long car plus d'information dont il faut faire la synthèse ou recherche info sur internet.
Temps important pour la saisie des informations surtout pour les premières consultations
temps perdu dans la saisie, rattrapé par l'impression de l'ordonnance
temps perdu retrouvé par temps gagné
TENUE DOUBLE DES DOSSIERS
totalemnt
tout dépend cequ'on entend par perte de temps , c'est un temps donné en qualité de soin.
toutefois, il faut considérer que beuacup de fonction ne serait gérables en papier et manuellement qu'auprix d'un consommation de temps énorme. La réutilisation facile des données entrées une fois rend un certain nombre de tâches beaucoup rapides qu'à la main.
tracabilite et clarte des report d'ordonnance fonction turbo recherche tres tres utile pour rechercher anciennes prescription et intolerance ect
tracabilite et clarte des report d'ordonnance fonction turbo recherche tres tres utile pour rechercher anciennes prescription et intolerance ect

Enquête APIMA

"Prescription informatisée en médecine libérale"

travail de saisie (résultats bio, CR) important (secrétaire) mais gain en terme d'utilisation
tres chronophage . -difficile de déléguer :personnel non qualifié peu ranger des resultats papiers dans des dossier pas les saisir ou les importer . -difficile de déplacer le poste de travail: la compta , le courrier etc c est au bureau obligatoirement , pas a la maison . mais dossier mieux tenus , plus exploitables , suivi des exam complementaires et des prescriptions bien meilleur .suivi des tiers payants meilleur aussi.
tres utiles plus facile pour certaines chose mais chronophage pour d'autre au total petit gain de temps
un gain de temps pour les renouvellements - une faible perte de temps lors de l'etablissement initial du dossier
un important gain de qualité
Un inconvénient au début de l'informatisation quitter le regard du patient, lors de l'interrogatoire pour se fixer sur 'celui' de l'écran. Surtout gain de temps et vision globale, rapide, plus efficace grace a un accès rapide sur à toutes les informations:traitements, courriers, bases de données medicamenteuse, CISMEF ou autre copier/coller des infos que ne permet pas un dossier papier
un temps consacré très important non totalement justifié par le service médical rendu qui pourtant est aussi indéniable.
une fois les données rentrées, car la phase initiale est longue et fastideuse
une gestion différente du temps Ni Gain ni perte !
une importanne dépense d'atgent!!!
une importante perte de temps, mais choisie.. et peut-être une meilleure visibilité du travail
utilisation d'un temps supplémentaire ne veut pas dire perte de temps.l'informatique prend du temps mais c'est un progrès enorme
va auditer le poids et la créat sur l'année, pour les 10 derniers patients, dans les dossiers papiers...
variable en tant qe remplaçante, ne connaissant pas les patients , cela peut aller de faible à très fort gain de temps
vive la galère... et que les galériens paient et paient toujours plus ! Alors que l'outil pourrait être tellement intéressant et utile.
y'a pas photo. Installé depuis 28 ans, informatisé depuis 15, j'ai vu la différence. Pas seulement sur le temps gagné, mais aussi sur la gestion, l'archivage, l'accès aux données, les recherches...
Absence de gain de temps globalement mais amélioration du confort de travail et meilleur service rendu aux patients.
au début , on a l'impression de perdre du temps car la frappe est laborieuse pis après l'accès aux données est irremplaçable
au début, perte de temps +++ à l'usage gain de temps et visualisation rapide des précédentes consults et prescriptions, ATCD etc
ça fait gagner du temps en consult. Mais il faut tenir compte du temps passé à scanner tous les résultats et courriers
Ce sera sans doute un gain de temps APRES avoir rentré toutes les données infos!

Enquête APIMA

"Prescription informatisée en médecine libérale"

certaines actes sont plus rapides(ex:éditer une ordonnance type..) d'autres moins rapides(ex:écrire un commentaire concernant la pathologie)donc l'un ds l'autre le temps passé me semble identique. Mais l'usage d'un logiciel médical est largement plus convivial.
c'est un gain de temps pour la rédaction et on peut consacrer plus de temps au patient
dans la mesure ou nous sommes 2 à voir souvent les mêmes patients ,avec l'informatisation les choses sont claires.
dés qu'il y a un bug c'est le cauchemar ou on perd énormément de temps...
dossier informatique permet de mettre plus d'ordre et 1 meilleure communication pour remplaçant et interne
en raison de la gestion parallèle et partielle d'un dossier papier.
essentiellement grâce aux formulaires pré établis et aux ordonnances chroniques rapidement transformables
et une sécurité
gain de temps : recherche d'information dans le dossier du patient mais aussi sur le net ; facturation et comptabilité ;..
Gain de temps lors des consultations mais importante perte de temps pour rentrer les courriers etc
gain de temps pour la prescription, ordonnance type pour le patient, pour les courriers aux confrères, courrier type, pour trouver les informations concernant le patient dans le dossier...
il y a éventuellement une petite perte de temps, mais les dossiers sont tellement plus lisibles ,rangés et accessibles que sur papier !
Incroyable que des confrères travaillent encore sur des dossiers papier.ça a un prix au départ mais ensuite quel gain de 'productivité'
J'aimerais bien connaître les réponses des confrères (mais je crois que beaucoup surévaluent le gain de temps).
je fais mes ordonnance à la main car cela reste pour moi un moment de reflexion: je pense pdt que j ecris et je ne peux le faire e n cliquant
je peux remplir 3 FS papiers pdt le temps ou passe 1 carte vitale!!!!
L' informatique ne fait pas nécessairement gagné du temps , par contre le dossier est plus structuré .
la perte de temps est compensée par la sécurisation de l'ordonnance et une structuration cohérente du dossier, tenu avec bien plus de rigueur
le fait de reprendre l'ancienne ordonnance en base de la nouvelle est globalement un gros gain de temps
le meilleur logiciel est celui que l'on connait
le temps gagné est assez important, mais comme il est réutilisé pour le patient durant la même consultation, le temps de la consultation n'est pas modifié (pour moi, le but n'est pas de voir davantage de patient, mais d'améliorer la qualité du contenu de la consultation
Le temps perdu à la rédaction manuelle d'une ordonnance ou à la recherche d'une lettre ou d'un résultat biologique peut être consacré au patient
Le travail sans informatique serait à l'heure actuelle impossible.

Enquête APIMA

"Prescription informatisée en médecine libérale"

les apports ne sont pas intéressants sur le plan du temps passé mais plus sur les possibilités offertes (clarté,archivage,rationalisation des dossiers, échange avec l'extérieur etc ..
Les données notées lors d'une consultation avec informatiques sont souvent plus complètes , donc plus longues . Il est plus difficile d'écouter le patient en tapant sur un clavier qu'en prenant des notes manuscrites. Par contre la rédaction de l'ordo est plus rapide et la recherche des info, resultats, bio, vaccins bcp plus facile et rapide
l'informatisation est une 'milestone' dans l'histoire de la médecine = 'révolution' dela pratique
l'informatisation me parait incontournable pour une medecine en accord avec les regles de bonne prescription en 2008. la question ne se pose plus; Mais l'outil informatique est un stress enraison des pannes ,mises à jour constantes tout aussi indispensable que ma voiture,tout aussi stressant en cas de panne!
l'intéret est 'en dehors du temps passé'
mais à l'inverse une perte de temps considérable en dehors des consultations
mais c'est aussi une perte de temps due aux bugs, expliquer le logiciels aux remplaçants,qd il faut changer de matériel ou de logiciel(j'avais ordogest avant : logiciel orphelin)avec les pertes de données éventuelles, et ceci sans aide réelle dela CPAM...
Mais permet un travail structuré et facilite la vie des remplaçants, des patients et des pharmaciens....
mais surtout un gain en qualité des soins
Mesuré par une interne (mémoire de stage), pour 3 praticiens:< 3min. pour une consultation de 15 min.
rapporte RIEN à la consult très efficace pour la relecture du pharmacien
Ni une perte ni un gain mais une prise de temps.La tenue correcte et complète d'un dossier informatique allonge +++ la durée de la consultation
Nourrir l'ordinateur prend du temps,mais la restitution des données tres rapide car bien classées est un gain de temps
on a plus de temps pour discuter , le travail bête se fait automatiquement , il n'y pas de problèmes pour déchiffrer les ordonnances etc
Perte de temps au début puis gain de temps de plus en plus appréciable
qui se rattrape lorsqu'on a besoin de fouiller dans le dossier pour une mise en invalidité p.ex.
ras
scannage et intégration des examens complémentaires et consultations spécialisées. On s'impose de plus en plus de saisies médicales et/ou administratives afin de satisfaire à des objectifs parfois très éloignés de la pratique quotidienne et sans rendement mesurable.
seulement si les items à remplir sont libres et non pas obligatoires
sp
Sur les dossiers bien en place c'est super

Enquête APIMA

"Prescription informatisée en médecine libérale"

surtout en ce qui concerne la rédaction de l'ordonnance et la vision des dernières consultations

surtout utile pour la traçabilité des dossiers : perte de temps pour documenter les différents domaines(ant - prévention - courriers - Bons divers pour IDE) mais ensuite gain de temps pour le suivi et les represcriptions

toutes les données sont à portée d'un clic (lettres confrères biologie etc) tout est mémorisé et accessible sécurité +++ tout le fichier patient est sauvegardé en plusieurs exemplaires

Un de mes moteur dans l'informatisation était le gain de temps et au final je réponds que cela me fait perdre du temps, il n'y a pas de contradiction, l'informatique majore l'assurance qualité de mes actes.

Une consultation qui se faisait en 5 à 10 min avant ne peut plus se faire en dessous de 15 min (FSE comprise)

une faible perte de temps mais un important gain en sécurité: vérif des atcd, allergies, créat, vaccins, ADECA, ADEMAS, EVE etc....

une meilleure traçabilité

une perte de temps initiale dans la mise en place puis un important gain de temps actuellement par le choix d'ordonnances de kinesithérapie , orthèse ...que nous avons personnalisés