

Le Médecin Radiologue de France

Juillet 2019

426

la lettre de la



Fédération
Nationale des
Médecins
Radiologues

RIS



Download

Upload

Audit RIS

page 04

Décision UNCAM

page 44



/LaFnmr



@Fnmr_radiologue



fnmr.org

« *Thyroïde : réalisez un parcours entier sur les nodules et cancers* »



Jean Tramalloni,
Médecin radiologue

et la participation de
Guillaume Jourdan
Médecin radiologue

3 E-LEARNINGS

**Echographie des nodules
et cancers thyroïdiens**



Au choix : du 2 au 22 septembre ou
du 4 au 24 novembre

**Cytaponction et microbiopsies
thyroïdiennes**



Au choix : du 2 au 22 septembre ou
du 2 au 19 décembre

Ateliers nodules et cancers thyroïdiens

339€

E-learning de 3 heures

**Associations FORCOMED
et FORCO FMC**

168A, rue de Grenelle 75007 Paris
Tél : 01 53 59 34 02 • Fax : 01 45 51 83 15
www.forcomed.org • info@forcomed.org



Pertinence : c'est aussi des actes nouveaux

édito

Le dossier principal de cette revue est consacré, comme chaque année à cette période, aux résultats de l'enquête réalisée par la commission informatique de la FNMR. Cette année, **le thème choisi est le RIS**. Outre les fonctionnalités que nous attendons tous de ces systèmes, une attention particulière a été apportée à la compatibilité avec le DMP. Notre spécialité est engagée depuis un peu plus d'un an maintenant dans une démarche vertueuse de pertinence. Le DMP est un outil de plus pour nous aider dans celle-ci. Encore faut-il que les éditeurs le proposent et que son utilisation soit transparente et gratuite.

La présentation du « **rapport charges et produits** » de la Caisse Nationale d'Assurance Maladie montre que la Caisse respecte ses engagements vis-à-vis des radiologues : le montant de l'effort demandé à la profession qui y figure correspond bien aux termes du protocole, incluant les efforts de pertinence... notamment sur les produits de contraste, rappelons-le encore une fois.

Une décision de l'UNCAM a été publiée au Journal Officiel du 14 juin. Celle-ci concerne la création de deux actes : **le coloscanner ainsi que la vertébroplastie**, début de reconnaissance de la

radiologie interventionnelle, avec leur valorisation. C'est une victoire pour la FNMR qui en réclamait la reconnaissance depuis de nombreuses années. On y trouve aussi des modifications de libellés de plusieurs actes de radiologie.

Insistons sur **ce sujet de la CCAM**. Que ce soit lors des réunions en région ou des questions reçues au siège de notre Fédération, le constat est que cette classification est manifestement mal connue de beaucoup de collègues. C'est dommage car outre les risques liés à de mauvaises cotations, son bon usage peut s'avérer très productif. Je vous encourage donc à suivre l'e-learning organisé par Forcomed à ce sujet.

Les radiologues sont reconnus comme force de proposition constructive. Ne ternissons pas cette image qui est celle d'une spécialité d'avant-garde que nous avons toujours revendiquée.

Si vous ne l'avez pas déjà fait, **engagez-vous pleinement dans les actions de pertinence dans les prescriptions de produits de contraste et de demandes des examens**.



Dr Jean-Philippe Masson,
Président de la FNMR.

sommaire

Juillet 2019

426

Audit RIS 2019 :

Audits 2019 : RIS le grand chef d'orchestre	p. 04
Un RIS dans le Cloud versus en serveur local : avantages et inconvénients	p. 10
ADRI - Acquisition des droits intégrée	p. 13
Audit 2019 : avis du jury	p. 14
Fiches des éditeurs RIS	p. 16
Décision UNCAM 18 avril 2019	p. 44
Fermeture août FNMR et FORCOMED	p. 47
Partenariat FNMR UNIR	p. 48
Vie fédérale	p. 48
Petites annonces	p. 50
Hommage	p. 50
Rencontres radiologiques libérales	p. 51

Annonceurs :

FACTUM FINANCE p. 05 • FORCOMED p. 02 • GUERBET p. 09 • LABELIX p. 51 • MACSF p. 52 • EVOLUCARE MEDICAL IMAGING p. 49 • UNIPREVOYANCE p. 11

• Directeur de la Publication : Dr Jean-Philippe MASSON • Rédacteur en chef : Dr Robert LAVAYSSIERE • Secrétaire de rédaction : Wilfrid VINCENT •

• Édition, Secrétariat, Publicité Rédaction, Petites Annonces : EDIRADIO - S.A.S. au capital de 40 000 € •

• Téléphone : 01 53 59 34 01 • Télécopie : 01 45 51 83 15 • www.fnmr.org • E-mail : info@fnmr.org • 168 A, rue de Grenelle 75007 Paris •

• Président : Dr Jean-Philippe MASSON • Responsable de la publicité : Dr Eric CHAVIGNY • Conception maquette : Aliénor Consultants • Maquettiste : Marc LE BIHAN •

• Crédits photos : Fotolia.com • ALBEDIA IMPRIMEURS : Z.I. Lescudilliers, 26, rue Gutenberg 15000 AURILLAC • Dépôt légal 3^{ème} trimestre 2019 • ISSN 1631-1914 •



AUDITS 2019 : RIS, le grand chef d'orchestre

Voilà quelques années que j'ai rompu avec l'alternance entre RIS et PACS pour les audits que la commission informatique de la FNMR organise depuis 2006 : en 2015 avec une étude innovante sur les serveurs d'applications, en 2016 sur les systèmes RIS-PACS nativement intégrés, et l'an passé par la première analyse ¹ de l'offre de téléradiologie commerciale sur le territoire français qui a fait grand bruit et qui fut source d'inspiration pour la rédaction de la nouvelle charte de téléradiologie du Conseil National Professionnel de la Radiologie (G4). Cette année, l'évolution du marché étant continue, comme en 2017 pour les PACS, il m'a semblé nécessaire de revenir aux sources de nos outils informatiques, à savoir le grand chef d'orchestre qu'est le Système d'Information Radiologique (SIR) dont le dernier audit remontait à 2014.



Dr Jean-Christophe Delesalle
Responsable de la Commission
informatique de la FNMR
Secrétaire général de la FNMR

Notons au passage le hold-up linguistique des acronymes anglo-saxons qui nous fait parler d'un RIS ² et non d'un SIR, d'un PACS ³ et non d'un SAPI ⁴ - terme depuis longtemps tombé dans les oubliettes. C'est donc avec une certaine réserve que je cède à cette fâcheuse terminologie rentrée dans les mœurs, l'essentiel étant de parler un langage commun.

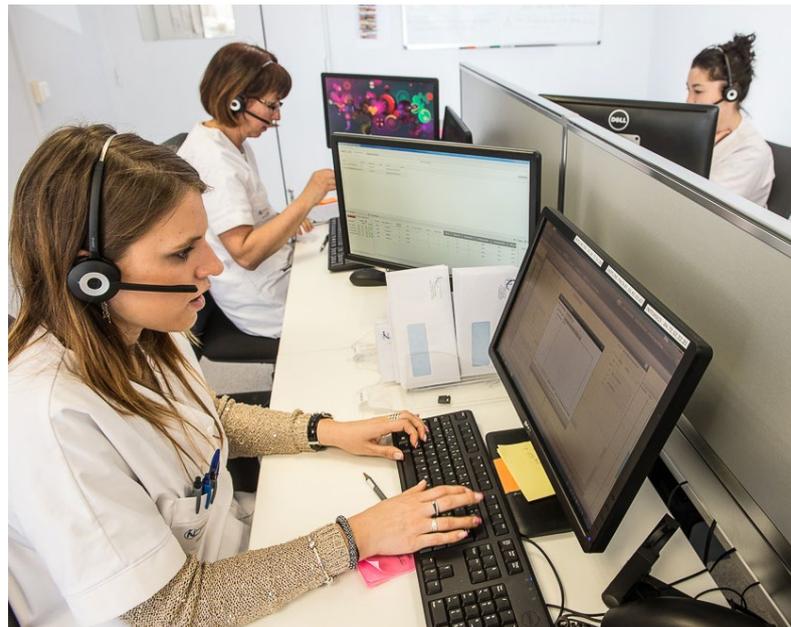
Pourquoi le RIS est-il le chef d'orchestre, le grand ordonnateur, la tour de contrôle, le cœur du réacteur et je passe d'autres métaphores ? Parce que c'est le point d'entrée de toute prise en charge informatisée du patient dans la structure d'imagerie. C'est en effet dans la grande majorité des cas le RIS qui fournit lors de sa première venue l'identifiant permanent du patient (IPP) propre à chaque structure et renseignant ses données administratives, et auquel seront rattachés des numéros d'identifiant propres à chacune de ses venues. Dans certains cas, cet IPP pourra être fourni en amont via les normes HL7 par les SIH ⁵ pour les patients hospitalisés, à terme lorsqu'il sera opérationnel par l'Identifiant National de Santé - véritable serpent de mer prévu dans

le Code de la santé publique depuis 2007 - ou par un serveur d'identité, solution technique très onéreuse à l'échelle d'une structure d'imagerie, mais qui peut être utilisée à l'échelon d'un département ou d'une région de le cadre d'un espace numérique de santé comme cela est en train de se mettre en place dans certaines régions sous l'égide des Agences Régionales de Santé. C'est ce numéro d'identification patient qui servira à alimenter en aval les listes de travail des systèmes (modalités d'imagerie, PACS, serveurs d'applications), le DMP ⁶, le PMSI ⁷ etc.

C'est aussi le RIS qui va piloter tous les modules intégrés ou annexés au RIS qui touchent aux rendez-vous, à l'enregistrement des demandes d'examens des correspondants, à l'édition des ordonnances délivrées par les radiologues, à l'historique des patients, à l'accès automatisé préalable aux antécédents images

à partir du PACS (préfetcing), à la traçabilité des produits administrés, aux comptes-rendus, à la cotation et à la facturation y compris des forfaits techniques et des dépassements d'honoraires, à la gestion des ressources humaines disponibles, à la gestion des stocks, aux statistiques, à la dosimétrie, aux enquêtes de satisfaction, au management de la qualité, aux prévisionnels d'activité, etc.

L'audit proprement dit a repris en améliorant encore cette année la méthodologie déjà éprouvée lors des études précédentes, à savoir :



¹ Étude conjointe par la commission informatique et la commission téléradiologie de la FNMR

² Radiology Information System

³ Picture Archiving et Communication System

⁴ Système d'Archivage et de Partage des Images

⁵ Système d'Information Hospitalier

⁶ Dossier Médical Partagé

⁷ Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information

PRIVILÉGIEZ L'USAGE PLUTÔT QUE L'ACHAT

Un diagnostic
de vos matériels et
équipements.

AUDIT



Gestion de la 2nde vie
Reprise & recyclage
de vos anciens matériels.

VALORISATION



SOURCING

Liberté de choisir vos
fournisseurs d'équipements.



FINANCEMENT

Mise en place de la solution
de location financière.



CONSEIL

Accompagnement
à l'évolution technologique
et réglementaire.

FACTUM GROUP
26 AVENUE DE LA GARENNE
54000 NANCY

Frédéric Martin
04 88 71 88 79 / 06 27 03 09 91
fmartin@factum-group.eu

www.factum-group.eu



- Envoi d'une fiche de renseignements aux éditeurs avant présentation (réponses déclaratives sous leur responsabilité que vous retrouverez dans la revue) concernant la société, les produits et les services.

- Demande d'un devis théorique sur une configuration type de structure radiologique (voir encadré) qui nous permet d'appréhender leur politique tarifaire, hors négociation bien sûr. Certains se sont permis de nous proposer des tarifs hors taxes (à 20% la TVA ça fait mal), d'autres des devis d'une extrême complexité à déchiffrer obligeant à refaire des calculs pour obtenir une tarification globale, d'autres des estimations à la louche, d'autres nous ont adressé leurs tarifs a posteriori devant notre insistance lors de l'audition pour les obtenir, ce qui dans tous les cas n'est pas admissible. Nous nous sommes engagés à ne pas diffuser cette information afin de respecter la confidentialité des données transmises.

- Présentation elle-même faite par des représentants (dirigeants, techniciens et/ou commerciaux) des éditeurs dans les locaux de la FNMR, d'une durée imposée d'une heure pour chacun, face à un jury composé de radiologues libéraux dont de nouveaux participants cette année, de trois informaticiens, et c'est nouveau aussi, d'une secrétaire de gestion au fait du parcours patient de l'accueil à la gestion finale des dossiers. Chaque audition a été suivie d'un débriefing (désolé pour l'anglicisme) sur la base d'une grille d'évaluation préétablie comportant différents critères pondérés selon leur importance, en précisant les points positifs et négatifs de chacun, puis un débriefing final d'ajustement à la fin de toutes les auditions.

Parmi les critères pondérés d'évaluation figuraient le respect de la procédure et des délais impartis (pas toujours facile avec certains éditeurs), l'ergonomie qui va d'un extrême classicisme à des évolutions originales et/ou pertinentes, et surtout la richesse



des fonctionnalités encore très variable d'un éditeur à l'autre, et le rapport qualité/prix vu des écarts de prix parfois conséquents.

- Rédaction et synthèse des rapports par le consultant informatique de la FNMR et moi-même, puis validation par le jury.

Comme chaque année, tous les constructeurs potentiels ont été contactés individuellement. Sur la base de nos critères d'éligibilité (nombre minimal de sites libéraux installés dans la version présentée et mode web distant obligatoire) et compte-tenu d'un effet de concentration et de rachat de RIS existants ⁸, l'intégralité des acteurs présents sur le marché français ont répondu présents, ce qui prouve au passage la légitimité et la portée de nos audits. Nous avons cherché comme d'habitude à vous présenter cet audit avec le plus d'objectivité et de transparence possibles, les éditeurs ayant acquis la notion qu'il n'est jamais question dans notre esprit de stigmatiser qui que ce soit.

Comme dénominateur commun, je retiens les points suivants :

- La notion de site d'installation au sens géographique du terme, versus structure comme entité juridique pouvant regrouper plusieurs sites, et

leur répartition public/privé ou mixte (GIE et GCS) est enfin définitivement acquise et contrecarre la fâcheuse tendance qu'avaient certains éditeurs d'en faire l'amalgame afin de se valoriser.

- Est acquis définitivement aussi notre demande auprès des éditeurs du caractère absolument obligatoire d'une présentation net « en live et anonymisé » sous peine de ne pas les retenir (la FNMR mettait à leur disposition une connexion intranet adaptée). Nous estimons en effet que ces systèmes doivent être accessibles de n'importe où (téléradiologie, astreintes, télétravail, etc.).

- L'offre s'adapte à tous types de structures quels que soit leur taille et le nombre de sites gérés.

- Les fonctionnalités présentées ont nettement progressé depuis 2014 et répondent de mieux en mieux à la demande radiologique. Soit elles ont été développées en interne par les éditeurs, soit elles font appel à des partenariats avec des prestataires spécialisés :

- Gestion des cartes vitales (type Pyxvital ou autres).
- ADRI ⁹ qui permet le contrôle en temps réel des droits des patients à fin de facturation (voir article de Stéphane Thiroux dans ce numéro).
- Rapprochement bancaire (solution

⁸ FujiFilm par Softway ; Acetiam par NGI-nehs

⁹ Acquisition des Droits Intégrés

classique via les fichiers normalisés CFONB et le protocole EBICS ; ou solution tierce de type Icano-pée).

- Reconnaissance vocale (Nuance, Recognosco ou solution propre).
- Prises de rendez-vous (Doctolib, KelDoc, etc., ou solution propre intégrée au site net du cabinet)
- Ressources humaines en planification et pointage (Momentum, Octime, Bodetsoftware).
- Dosimétrie (en propre ou via l'intégration avec des DACS ¹⁰).



- Borne d'accueil et écrans en salles d'attente (solution propre ou de type WiiS).

- S E N O L O G V2 est toujours implanté, à l'inverse d'EPIFRI quasi absent de l'offre (un seul éditeur).

- DMP.

Concernant ce dernier point, à ce jour, si certains éditeurs ont obtenu leur agrément V1 auprès de l'ASIP Santé ¹¹, deux seulement l'ont rendu opérationnel. La norme V2 pour les enfants et ayants droits n'est qu'en cours de développement, aucun n'ayant encore obtenu son agrément. En théorie, un module DMP doit comporter pour être complet les trois fonctionnalités création, visualisation et alimentation. Les radiologues sont surtout concernés par ces deux dernières, principalement celle de l'intégration du compte-rendu radiologique. Le DMP, dont le principe a été initié en 2004 ¹², a connu un regain de vitalité depuis sa reprise en main par la CNAM ¹³. Il fait d'ores et déjà partie des critères du forfait structure 2018 du ROSP ¹⁴ mais avec des tolérances accordées le temps de son déploiement. Par ail-



leurs, un sénateur lors de l'examen du projet de loi de santé en cours, avait déposé un amendement pour rendre obligatoire l'intégration du DMP dans les logiciels métiers et son utilisation. En charge du dossier auprès de la CNAM, j'ai donc tenu le même discours auprès de tous les éditeurs : dans la mesure où le DMP est et sera à plus ou moins court terme du domaine réglementaire, au même titre que les évolutions de la CCAM ¹⁵, il n'est pas question de le facturer aux radiologues qui supportent un contrat de maintenance et d'évolutivité logicielle. Tous les éditeurs ont entendu ce discours et s'y sont engagés, à l'exception notable d'un seul qui le facture à prix fort, ce que la FNMR dénonce vivement.

Par ailleurs, sur un plan fonctionnel, je leur ai demandé à ce que l'action d'alimentation du DMP n'engendre pas d'action supplémentaire dans le RIS, de telle sorte qu'une fois validé par le radio-

logue, le compte-rendu soit envoyé par lots différés synchrones aux messageries sécurisées ou aux lots de FSE ¹⁶. Les conditions techniques de cette fonctionnalité ne sont pas encore réunies pour des raisons de certificats d'authentications qui pour l'instant ne sont délivrés par l'ASIP Santé qu'aux établissements de santé et non aux cabinets de ville.

Dans la mesure où le DMP est et sera à plus ou moins court terme du domaine réglementaire, il n'est pas question de le facturer aux radiologues qui supportent un contrat de maintenance et d'évolutivité logicielle.

Comme on le voit, une grande tendance est de s'orienter vers des offres de base intégrant les obligations réglementaires, à laquelle se rajoutent des services optionnels « à la carte ».

Sur un plan architectural, si l'offre en mode serveur local reste encore majoritaire voire exclusive chez certains éditeurs, l'offre « cloud » en mode SaaS ¹⁷ qui était balbutiante en 2014 est devenue mature. Cette dernière permet d'externaliser la complexité des process vers des

professionnels de l'informatique qui endossent alors un engagement de continuité de services et de protec-



¹⁰ Dose Archiving and Communication System

¹¹ Agence française pour la santé numérique

¹² Loi n° 2004-810 du 13 août 2004

¹³ Caisse Nationale de l'Assurance Maladie - Loi n° 2016-41 du 26 janvier 2016

¹⁴ Rémunération sur Objectifs de Santé Publique

¹⁵ Classification Commune des Actes Médicaux

¹⁶ Feuilles de Soins Electroniques

¹⁷ Software as a Service



tion de données en redéfinissant les rôles et les responsabilités de chacun. Par contre, bonjour la facture à la clef (de 54 à 73% supplémentaires sur dix ans vis-à-vis du mode serveur pour les trois auditeurs qui proposent cette offre)! Frédéric Lefebvre s'est penché sur les avantages/inconvénients de cette architecture dans ce numéro.

Il n'en demeure pas moins qu'il reste bien sûr toujours indispensable, au-delà de cette présentation, de vous faire votre propre idée auprès des constructeurs au travers de contacts directs et de démonstrations, chaque configuration devant s'adapter à un environnement géographique et organisationnel donné. Je me permets donc de vous donner deux conseils :

- refusez toute présentation sur serveur qui ne serait pas « en ligne et en connexion directe », si tant est que vous puissiez leur offrir une connexion internet satisfaisante (ou 4G à partir d'une connexion partagée sur smartphone si vous

disposez de cette couverture, également efficiente comme nous l'ont démontré certains éditeurs). La plupart du temps, ils se connecteront à leur serveur de démonstration (un seul éditeur s'est connecté lors de sa présentation sur un site de production réel, en violation donc du RGPD ¹⁸).

- définir un cahier des charges précis que vous ferez signer par l'éditeur retenu.

Enfin, je tiens tout particulièrement à remercier les membres du jury venus de divers horizons géographiques et qui ont consacré du temps à cet audit (deux journées complètes sur place),



notre consultant informatique, et le personnel de la FNMR sans qui cette Revue ne pourrait exister. Bonne lecture ! ■

Configuration type pour le devis :

- Groupe de 9 radiologues sur 3 sites distants dont un site TDM + IRM
- Pour chacun des deux cabinets : 120 dossiers/j (radiologie, mammographie, échographie)
- TDM : 11 500 dossiers/an *
- IRM : 6 500 dossiers/an *
- 9 accès radiologues
- 5 accès secrétaires par cabinet (3 d'accueil + 2 à la frappe) = 10
- 2 accès secrétaires TDM- IRM
- 2 accès secrétaires administration
- 5 accès manipulateurs
- Inclus modules complets de gestion et de statistiques, Sésam Vital, rapprochement bancaire, demi-interface PACS, dictée numérique et reconnaissance vocale, Sénologue V2, EPIFRI, et DMP
- Mode Serveur et/ou mode Cloud (si disponible)

* Moyenne nationale selon l'enquête FNMR du 1^{er} semestre 2015 ; JFR 2015 ; Revue n°385 novembre 2015

¹⁸ Règlement Général sur la Protection des Données

Guerbet France, un acteur majeur à l'écoute du changement

L'imagerie médicale, un environnement en pleine mutation

Le 11 avril 2018, la FNMR et l'Assurance Maladie, représentée par l'UNCAM, ont signé un accord visant à maîtriser les dépenses d'imagerie médicale en s'appuyant prioritairement sur le levier de la pertinence des actes et couvrant la période 2018-2020.

Les objectifs de l'accord « Pertinence » sont principalement axés sur la lombalgie, en second sur les produits de contraste et enfin sur la maîtrise médicalisée.

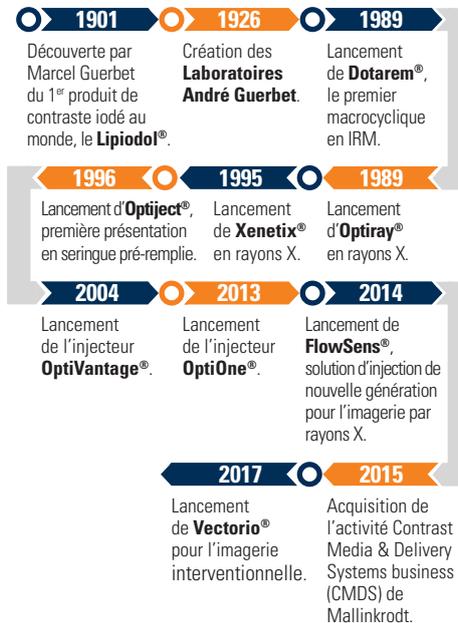
Les évolutions technologiques et économiques entraînent une modification des habitudes de prescriptions. Notre objectif en tant qu'industriel, partenaire historique de la radiologie française, nous impose de nous adapter à ce changement de paradigme.

La FNMR publie et rappelle via le site web www.fnmr.org que :

- « Pour le scanner, diverses études montrent que la même qualité d'images peut être obtenue avec de moindres volumes et des concentrations réduites. »
- « Les quantités de produit de contraste à utiliser seront en tout état de cause adaptées par le radiologue à la pathologie du patient ainsi qu'à sa corpulence afin de se conformer aux bonnes pratiques et aux recommandations de la SFR. »¹

Une offre adaptée à vos besoins

En tant qu'industriel innovant, Guerbet a toujours été un acteur important dans l'accompagnement de l'évolution du milieu radiologique et des besoins des patients. C'est pourquoi Guerbet France propose une gamme complète de produits de contraste avec des concentrations et des volumes permettant de personnaliser la prescription en fonction de l'examen et du patient. À ce titre, il est important de rappeler que Guerbet investit chaque année près de 10% du chiffre d'affaires dans la recherche et le développement et que l'histoire de Guerbet est marquée par de multiples innovations :



Les produits de contraste délivrés en officine de ville sont majoritairement présentés en kit, comprenant les dispositifs médicaux nécessaires à l'injection. À volume et concentration égaux, le prix des kits commercialisés à l'officine ne génère aucun surcoût pour l'Assurance Maladie et le patient, par rapport à une solution de flacon seul.

Le prix officinal (PPTTC)* du produit de contraste est fixé par le Comité Économique des Produits de Santé en fonction du grammage d'iode, et par conséquent, plus un produit de contraste est concentré, plus son prix est élevé. Il en est de même pour les volumes.

En France, la majorité des produits de contraste mis sur le marché par les industriels, dont Guerbet, répondent aux besoins quotidiens des utilisateurs et des patients. Les gammes sont disponibles en flacons et kits, principalement en concentration 300 et 350 avec des volumes de 20, 50, 100, 125, 150 et 200 mL².

La sécurité des patients, toujours au centre des préoccupations

La FNMR rappelle dans la dernière revue de Mai 2019 (n° 424) que « Une autre solution est l'utilisation de conditionnement de 500 mL à

usage multipatients autorisés dans de nombreux pays européens comme l'Allemagne, la Belgique et la Suisse ainsi qu'aux États-Unis et au Canada mais actuellement interdits en France. »

La sécurité du patient a toujours fait partie de l'ADN de Guerbet France. À ce titre, avec ses différentes solutions d'injection, Guerbet France s'inscrit tout à fait dans cette démarche, y compris sur l'utilisation du NaCl.

Ce dernier appartenant à la classe des médicaments, il est strictement inscrit sur la notice d'utilisation, dans la rubrique Précautions d'emploi : « Ne pas réutiliser : Usage unique. Éliminer toute poche partiellement utilisée ». L'utilisation du NaCl en mode multipatients est un mésusage d'un point de vue légal et tout mésusage doit obligatoirement faire l'objet d'une déclaration de pharmacovigilance par le professionnel de santé.

CONCLUSION :

Guerbet France propose un large panel de produits de contraste avec différentes concentrations et volumes, adaptés à la majorité des examens et pour tous les patients.

Les équipes Guerbet France, notamment les ingénieurs d'application et d'efficience commerciale sont au service des utilisateurs pour proposer des solutions « à la carte ». Elles disposent d'outils pertinents permettant de contribuer à l'optimisation de vos protocoles, dans le respect de la législation et des obligations économiques.

Pour tout contact avec notre équipe d'experts ou pour tout renseignement sur les produits de contraste, vous pouvez adresser vos demandes aux collaborateurs Guerbet France.

Sources :

- Dossier Objectif Pertinence sur le site FNMR : Fiche n°2 V2 https://www.fnmr.org/uploads/documents/1531317896_20180705_PERTINENCE_fiche_2v2_produits_contraste.pdf
- https://www.fnmr.org/uploads/documents/1541772469_20181003_PERTINENCE_fiche_2bis_optimiser_contraste.pdf

* PPTTC : Prix public toutes taxes comprises

Pascal Deguine

Directeur National du Marketing, SFE et CRM Manager

Guerbet |

Le Médecin
Radiologue
de France



Un RIS dans le Cloud versus en serveur local : avantages et inconvénients

Le cloud (le nuage), ce concept né il y a maintenant 20 ans, est une solution informatique qui délivre un service dans un environnement physique distant (serveurs du cloud). Il permet de restituer une donnée sur n'importe quel support quelle que soit sa localisation.



Dr Frédéric Lefebvre
Médecin radiologue

Le RIS¹ est un outil indispensable pour lequel la tolérance à la panne est très faible voire nulle. Sans RIS, un centre d'imagerie ne fonctionne pas. Les cahiers et dictaphones à cassettes ont disparu de nos structures. La sécurité et la robustesse du RIS sont une quête permanente. Le fonctionnement quasi 24h/24h 365 jours / an est un objectif prioritaire, et les arrêts du système doivent être exceptionnels même pour un changement de version ou de serveur. Le Cloud est une solution possible séduisante puisque la responsabilité de la permanence du service est déléguée à une entité tierce. Il faut rappeler que les RIS et les systèmes informatiques dédiés aux images (PACS, VNA, serveurs d'applications) ne répondent pas aux mêmes contraintes. En effet, les RIS qui contiennent des données patients ne consomment pas beaucoup de bande passante à la différence des outils de gestion d'images. Il est donc plus simple de faire fonctionner un RIS dans le cloud.

La qualité du transport de l'information (réseau IP via un opérateur externe du net) est un élément essentiel

dans un outil fonctionnant dans le Cloud. Cela pose dans certaines régions françaises de réels problèmes. Il est aujourd'hui possible de disposer d'une ligne SDSL pro. Cependant, trouver deux liens réseau indépendants pour sécuriser l'ensemble du système d'information est beaucoup plus difficile. Peut-être disposerons nous à terme de solutions par voie hertzienne à longue portée (4G, 5G) fiables et sécurisées ? Mais ne nous leurrions pas, les solutions Cloud ne sont pas disponibles pour tous dans des conditions de sécurité optimales. Nous sommes très dépendants du déploiement des aménagements réseau du territoire. Espérons que le plan « France très haut débit » 2022 se mette effectivement en place.

➔ Avantages :

Les parties techniques informatique (architecture) et fonctionnelle (logicielle) sont transférées à un tiers. Vous déléguiez l'optimisation du matériel et le suivi des obsolescences (mises à jour tant des systèmes d'exploitation que des logiciels métier). Le cloud permet d'augmenter la robustesse du système en particulier en cas de panne matériel (redondance des serveurs supports du cloud), de cyber-attaque (piratage, ransomware,...). Vous transférez vos coûts d'un investissement vers un abonnement (mode service). Les rôles et responsabilités respectives entre éditeurs et radiologues sont redistribués ce qui permet aux radiologues de se concentrer sur leur cœur de métier. Des éditeurs de RIS



peuvent vous proposer des solutions prêtes à l'emploi avec un seul contrat (réseau, infrastructure, logiciel, mise à jour, formation).

➔ Inconvénients :

Les solutions « As a Service » sont bien évidemment dépendantes du réseau (transport IP). Il existe des inégalités territoriales importantes : vous êtes dans un bon environnement si vous pouvez installer deux liens différents de fibre optique chez deux opérateurs différents ou une boucle. C'est beaucoup plus risqué si vous ne disposez que d'une offre SDSL sans redondance.

La relation contractuelle avec notre fournisseur est modifiée car les données de votre système d'information sont gérées en dehors de vos locaux chez un hébergeur de données de santé (HDS). Il est évidemment très important de tester la capacité du système à basculer sur le système de secours (redondance) et de faire préciser avec le(s) opérateur(s) retenu(s) la qualité de service attendue en termes de stabilité de la liaison (disponibilité) et de performances du réseau (débit, latence, taux de pertes etc.). Le contrat doit définir les délais d'intervention et le temps maximum de remise en service en cas de panne. Dans l'idéal, une pénalité significative doit pouvoir s'appliquer en cas de non-conformité au contrat de service.



¹ Radiology information System

uniprévoyance

Santé et Prévoyance,
Action sociale et Services,
nous avons tant à partager



SANTÉ • PRÉVOYANCE

Votre protection sociale,
c'est notre métier !

Pour toute information : contact@uniprevoyance.fr

www.uniprevoyance.fr



Vous êtes par ailleurs complètement dépendant de l'éditeur tiers : il faut donc absolument négocier à la signature du contrat la capacité de récupération des données et les modalités de portabilité vers un autre éditeur.

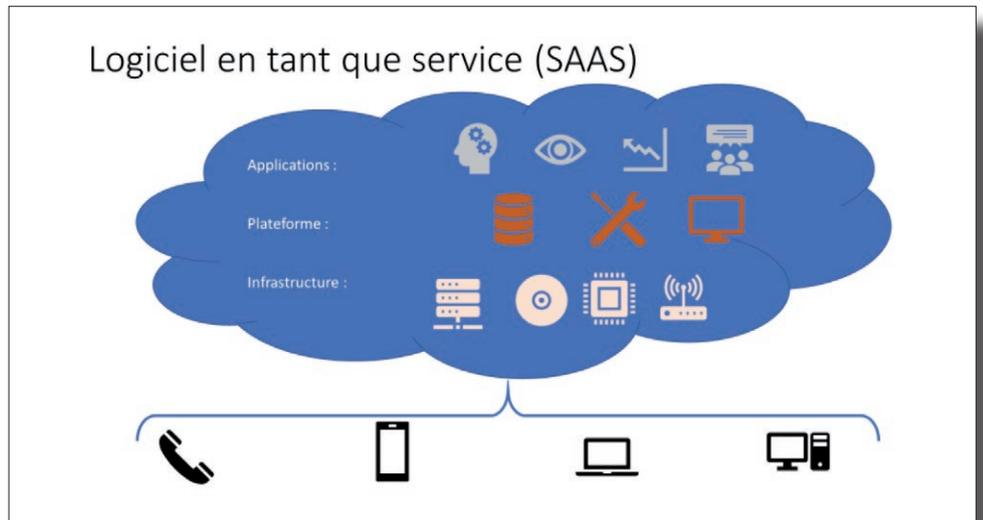
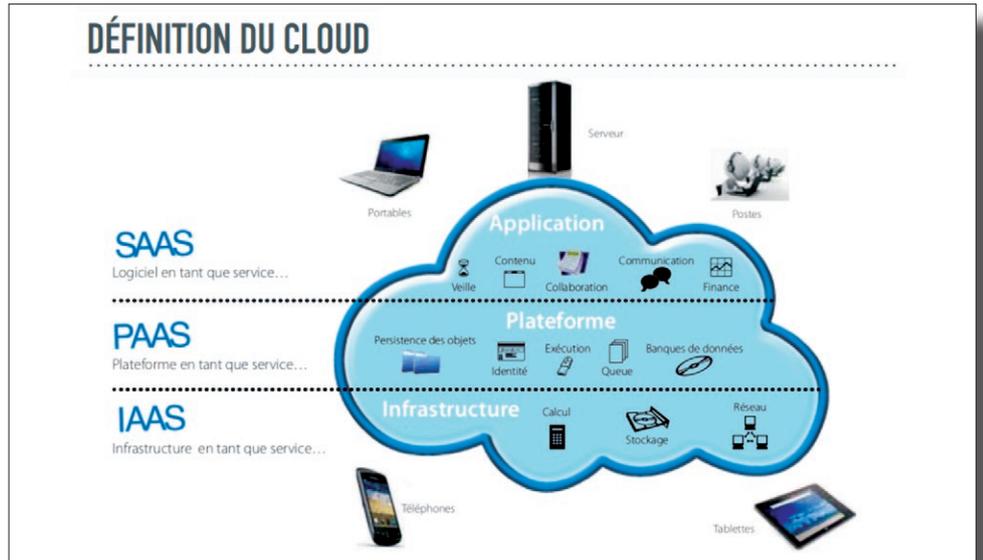
Enfin, même si on peut considérer qu'actuellement certains éditeurs fournissent des solutions matures et fiables, il n'en demeure pas moins que le surcoût vis-à-vis d'un mode classique en serveur local peut en rebuter plus d'un.

Lexique (différents types de services proposés dans le cloud) :

SaaS (software as a service) : logiciel en tant que service. Dans ce type de service, des applications sont mises à la disposition des consommateurs. Les applications peuvent être manipulées à l'aide d'un navigateur Web ou installées de façon locative sur un PC, et le consommateur n'a pas à se soucier d'effectuer des mises à jour, d'ajouter des patches de sécurité et d'assurer la disponibilité du service.

PaaS (platform as a service) : plateforme en tant que service. Dans ce type de service, situé juste au-dessous du précédent (cf. schéma), le système d'exploitation et les outils d'infrastructure sont sous la responsabilité du fournisseur. Le consommateur a le contrôle des applications et peut ajouter ses propres outils. La situation est analogue à celle de l'hébergement Web, où le consommateur loue l'exploitation de serveurs sur lesquels les outils nécessaires sont préalablement placés et contrôlés par le fournisseur.

IaaS (infrastructure as a service) : infrastructure en tant que service. C'est le service de plus bas niveau. Il consiste à offrir un accès à un parc informatique virtualisé. Des machines virtuelles sur lesquelles le consommateur peut installer un système d'exploitation et des applications. Le consommateur est ainsi dispensé de l'achat de matériel informatique. ■



Classique	IAAS	PAAS	SAAS
Données	Données	Données	Données
Logiciels : RIS	Logiciels : RIS	Logiciels : RIS	Logiciels : RIS
Système d'exploitation	Système d'exploitation	Système d'exploitation	Système d'exploitation
Serveurs	Serveurs	Serveurs	Serveurs
Stockage	Stockage	Stockage	Stockage
Sauvegarde	Sauvegarde	Sauvegarde	Sauvegarde
Réseau	Réseau	Réseau	Réseau
Partenaire	Partenaire	Partenaire	Partenaire

Responsabilité du Radiologue

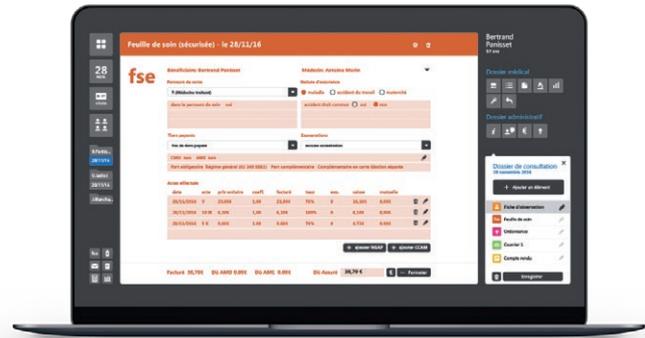


Responsabilité du fournisseur



ADRI - Acquisition des DRoits intégrée

Le service ADRI permet à un professionnel de santé, via son RIS, d'acquérir les informations concernant la situation médico-administrative d'un bénéficiaire de soins nécessaires à l'élaboration d'une Feuille de Soins Electronique (FSE).



Stéphane Thiroux
Informaticien

Toutefois, un appel manuel est possible à tout moment.

Avantages :

Ces informations sont fournies à partir d'une interrogation des référentiels des bénéficiaires de l'Assurance maladie. C'est un accès direct aux droits du pa-

- En l'absence de carte Vitale, l'ADRI vous permet de facturer avec les données de droits à jour de votre patient.

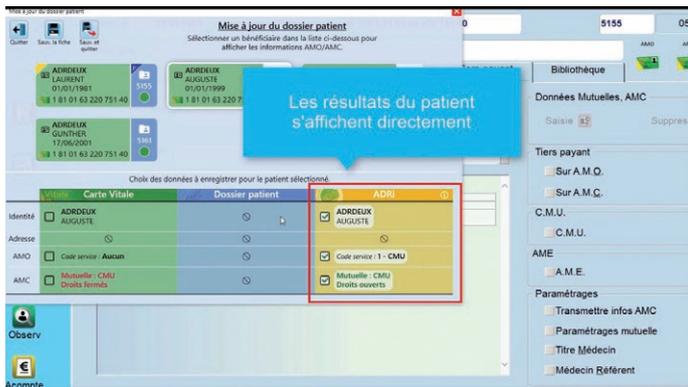


- Continuité de la garantie de paiement pour une FSE en tiers payant réalisée avec les données de la carte Vitale du patient complétées des informations d'ADRI.

- Les informations retournées par l'ADRI sont exploitées automatiquement par le RIS pour constituer la FSE.



Même si cela vous permettra de gagner en productivité, l'ADRI fait partie du package « Sésame Vitale » et vous ne devez pas payer de supplément (prestation incluse dans votre contrat de maintenance) ■



tient entre le RIS et les bases de données de l'Assurance maladie.

Deux modes de fonctionnement :

- Le mode d'appel systématique : déclenchement automatique à chaque feuille de soins.
- Le mode d'appel ciblé : déclenchement automatique en cas de carte Vitale non mise à jour depuis plus d'un an ou en son absence.



On le voit, beaucoup davantage dans ce système qui devrait alléger les cas de rejets de FSE. Toutefois, votre éditeur doit passer un agrément pour avoir le droit de se connecter et sera tenté de vous facturer l'installation et le paramétrage.



Audit 2019 : l'avis du jury



Points positifs :

- Un des deux éditeurs fonctionnels DMP V1 (mais abonnement).
- Gestion des multisites avancés.
- Intégration des bornes d'accueils (WiiS).

Points négatifs :

- Client lourd qui ne fonctionne que sur Windows.
- Module de prise de rendez-vous par le patient (outil propre intégrable au site du cabinet) minimaliste.
- Ergonomie d'un grand classicisme.
- Quelques fonctionnalités sont absentes à ce jour (gestion des ressources humaines, rapprochement bancaire en cours, ...).
- Gestion de l'ADRI : en cours.
- Rapprochement bancaire en cours de développement (norme OpenBanking).
- Récupération de données en cas de migration de RIS : selon éditeur antérieur ; pas financière.

Avis général - observations :

Le nouveau produit d'Actibase reprend la même ergonomie que le produit précédent. Cela simplifie la formation des anciens sites, mais n'apporte pas de nouveauté dans le produit. Actibase utilise un langage qui lui est propre non validé par la communauté radiologique pour gérer l'activité.

Éditeur de texte propre avec reconnaissance vocale Recognosco.



Points positifs :

- Club utilisateur.
- Nouveau module de tableau de bord pour les radiologues.
- Module spécifique de RV en ligne.

- Intégration d'un module CTI (Couplage téléphonie informatique).
- Gestion des documents (signature des consentements patients).
- Bornes tiers (WiiS).
- Gestion de l'ADRI.
- Rapprochement bancaire (EBICS).
- Gestion MPPS (Modality Performed Procedure Steps).
- Signature dématérialisée.

Points négatifs :

- Module de dictée vocale propre toujours opaque dans sa conception (Nuance aussi disponible sur demande) et éditeur de texte maison.
- Découpage de l'application en module et donc en plusieurs sites web (idem Xplore).
- Pour le DMP, le module est facturé au prix fort.
- Pas de SAV le samedi.
- Aucune volonté de récupération de données financières en cas de migration.

Avis général - observations :

EDL a migré l'ensemble de ses applications en mode web. Le travail technique est important, mais hélas peu de travail sur le design de l'application. On retrouve les mêmes logiques que dans l'application client lourd. Riche en fonctionnalités, le produit d'EDL répond à beaucoup de problématiques quotidiennes.



Points positifs :

- Module statistique avancé.
- Intégration du DMP opérationnelle via solution tierce (Icanopée).
- Module spécifique de prise de RV en ligne avec double authentification.
- Borne tiers (WiiS).
- Rapprochement bancaire (EBICS) et gestion régionale des mutuelles.

- Récupération de données financières en cas de migration selon les bases du RIS existant.

Points négatifs :

- Client lourd.
- Gestion de l'ADRI à venir.
- Pas de mode cloud.

Avis général - observations :

Penaranda Informatique a totalement revu son application en ajoutant de nombreuses fonctionnalités. Ils ont également revu leur base technologie en se basant sur des Webservices. Hélas, le client final reste un client lourd ne permettant pas l'utilisation d'un navigateur web.



Points positifs :

- Utilisation de Widgets paramétrables selon le profil de connexion pour le tableau de bord (liste de travail).
- Module planning avancée avec gestion d'une timeline du patient et de son historique.
- Gestion de l'ADRI.

Points négatifs :

- Beaucoup de fonctionnalités sont absentes à ce jour (en cours : prise de RV par le patient, rapprochement bancaire).
- Design du logiciel à revoir.
- N'intègre pas Open Office (licences World obligatoires).
- Pas de SAV le samedi.
- Rapprochement bancaire en cours de développement.
- Récupération de données en cas de migration de RIS : selon éditeur antérieur ; pas financière.

Avis général - observations :

Evolucare évolue, mais il manque toujours des éléments importants dans

l'application pour la mettre à niveau des autres produits.

Le design est à travailler, car c'est maintenant un critère de sélection pour les clients.

Partenariat avec Intrasense Myrian dans l'intégration du PACS.



➤ **Points positifs :**

- Borne d'accueil développée en interne.
- Plateforme de formation en ligne.
- Club utilisateur.
- Intégration tiers avec prise de RV en ligne (Doctolib, KelDoc) et ressources humaines (Momentum).
- Rapprochement bancaire (EBICS).

⚠ **Points négatifs :**

- Restructuration en cours rendant la visibilité de la société difficile (Globat Imaging -> NGI -> Nehs.)
- Un devis très approximatif sans distinction mode serveur / mode cloud, sans précision sur la maintenance.
- Gestion d l'ADRI : en cours.
- Aucune volonté de récupération de données financières en cas de migration.

➤ **Avis général - observations :**

NGI réalise de nouveau un changement d'identité avec la transformation du groupe MNH en NEHS Digital (Nouvelle entreprise humaine en santé). Le produit n'a quasiment pas évolué depuis 2014.

➤ **Points positifs :**

- Couverture fonctionnelle importante, répond aux besoins des sites.
- Intégration d'un module DACS.
- Gestion des rendez-vous en ligne (outil propre intégrable au site du cabinet)
- Borne d'accueil par tiers fournisseur (WiiS).
- Rapprochement bancaire (EBICS)
- Gestion MPPS (Modality Performed Procedure Steps).

⚠ **Points négatifs :**

- Pas de gestion de l'ADRI.
- Ergonomie complexe qui manque de visibilité.

➤ **Avis général - observations :**

- Produit complet mais l'ergonomie mériterait d'être améliorée.
- Nicesoft est arrivée tardivement dans les RIS mais répond à de nombreuses problématiques avec des fonctionnalités complètes avancées notamment un module de gestion des rendez-vous avancé (multisites, gestion de la de-

mande avec validation, confirmation et rappels sms mails, envoi de protocoles et ordonnances).

- Partenariat privilégié non exclusif avec Carestream en PACS.
- Récupération d'antériorités et en partie suivant sources financières (mais coût).



➤ **Points positifs :**

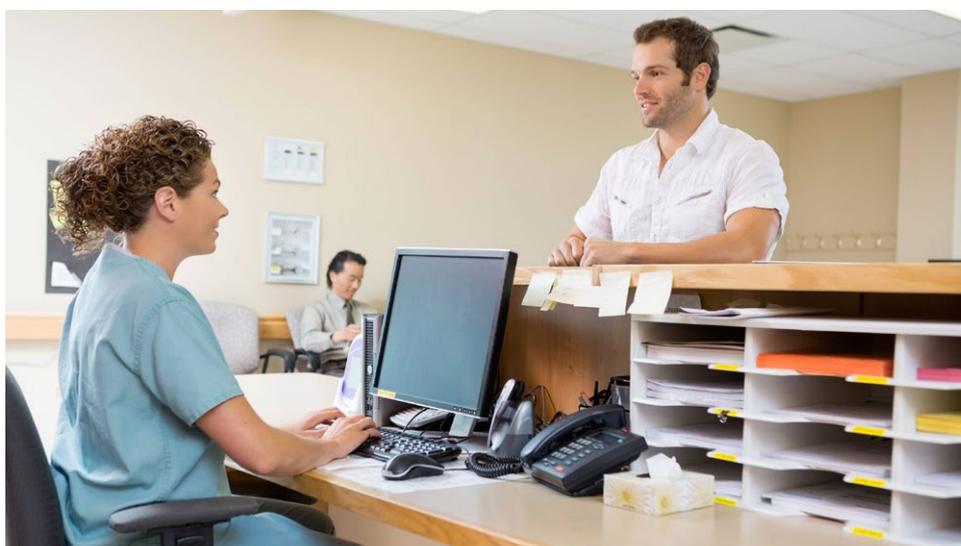
- Mode Cloud très avancé (seul éditeur agréé HDS ¹ pour la radiologie en direct).
- Intégration d'une borne et gestion de la salle d'attente (outils propres développés par Softway).
- Ergonomie avancé originale, fonctionnelle et paramétrable dans le tableau de bord, les statistiques, la gestion, etc. (En utilisant des pavés numériques).
- Module prévisionnel à partir de la base de données existante (variation du nombre d'associés, acquisition de nouvelles modalités, intégration de structures, etc.).
- Rapprochement bancaire (EBICS).
- Gestion MPPS (Modality Performed Procedure Steps).

⚠ **Points négatifs :**

- Gestion de l'ADI : en cours.
- N'intègre pas encore Open Office (licences World obligatoires).
- Récupération intégrales des données uniquement pour les RIS repris (Sir5, Fuji, Serval).
- La future intégration du DMP et de la messagerie sécurisée existante est dissociée.

➤ **Avis général - observations :**

Mode Cloud SAAS toujours privilégié sans pour autant être imposé (95% des ventes), avec recul d'expérience important. Pose le problème de la réversibilité et de la qualité de services (cf. article) Un des principaux leaders sur le marché, Softway prouve son dynamisme technique et fonctionnel avec des nouveaux tableaux de bord (gestion des dossiers en cours) et un module puissant et innovant de prévisions de gestion (optionnel). ■



¹ Hébergeur de Santé



FICHE ÉDITEUR RIS



Société

Nom officiel (RCS)	ACTIBASE
Sigle ou nom commercial utilisé	ACTIBASE
Numéro de SIRET	40127618300050
Date de création	12 06 1995
Statut juridique	SARL
Nom du ou des dirigeants	Alain MEUNIER

Chiffre d'affaires en France

Totalité des produits de la société en 2018	1 850 000€
Totalité des produits de la société en 2019 (prévision)	1 950 000€
Totalité des produits issus du RIS en 2018	1 850 000€
Totalité des produits issus du RIS en 2019 (prévision)	1 950 000€

Effectifs

Nombre d'employés total	16
Nombre d'employés dédiés RIS	16

Produit

Nom commercial	easyRIS
Numéro de version en commercialisation	9
Plateforme (Système d'exploitation)	Windows
Date 1 ^{ère} commercialisation	01 06 2015
Type d'application sur le poste client	Client lourd (Exemple application Windows)
Système d'exploitation du serveur	Microsoft Windows Server
Base de données utilisée (Nom & version)	MS SQL
Plateforme de développement principal (Logiciels IDE utilisé, nom et version)	C# .NET

Nombre d'installations en France

Nombre total de structures équipées du RIS au 1 ^{er} janvier 2019 <i>Structure = unité fonctionnelle (une entité multi-sites = 1 structure)</i>	195
- Dont libéraux	160
- Dont hospitaliers	30
- Dont mixte (GIE-GCS)	5
Nombre total de sites équipées du RIS au 1 ^{er} janvier 2019 <i>Structure = unité fonctionnelle (une entité multi-sites = 1 structure)</i>	250
- Dont libéraux	215
- Dont hospitaliers	30
- Dont mixte (GIE-GCS)	5

Service & Support

Type de support	Téléphone / Email / Internet
Solution de télémaintenance	Team Viewer
Nombre de personnes dédiées pour le support technique client (hors intervention/déplacement)	6
Nombre de personnes dédiées pour les interventions/déplacements (uniquement le personnel interne hors sous-traitance)	3
Ouverture de support (Date et heure d'ouvertures)	Lundi au vendredi de 08h à 18h30

GRILLE TECHNIQUE

Accès

Login MdP individuel	Oui
Time out	Non

Agenda

Gestion du préfetching	Oui
Gestion multi-sites	Oui
Gestion des contraintes (Indisponibilité médicale et matérielle)	Oui
Surbooking	Oui
Impression du cahier de rendez-vous	Oui
Fonctionnalité tiers (Doctolib, autre)	Oui
Autre :	Oui

Commentaire : Portail de prise de rendez-vous patient et correspondant

Accueil

Gestion des antériorités médicales	Oui
Gestion des antériorités financières	Oui
Pré-accueil déporté (borne)	Oui
Intégration avec le cahier des rendez-vous	Oui
Gestion des délais d'attente	Oui
Edition d'une fiche suiveuse	Oui

Cotation

Création d'un examen à partir de code CCAM	Oui
Cotation CCAM par défaut à partir d'un type d'examen	Oui
Modification cotation CCAM	Oui
Recherche dans la CCAM	Oui
Accès thésaurus CCAM	Oui
Gestion des dépassements d'honoraires	Oui
Gestion de l'OPTAM	Oui
Gestion des forfaits techniques (TDM-IRM)	Oui



Salle claire manipulateur et radiologue

Affichage d'une liste des examens à réaliser (Worklist)	Oui
Personnalisation de la Worklist	Oui
Accessibilité à l'historique médical patient (allergie, diabète, insuffisance rénale, etc.)	Oui
Accessibilité à l'historique radiologique patient (prévisualisation des CR anciens)	Oui
Rafraîchissement automatique des dossiers	Oui
Gestion des délais d'attente	Oui

Facturation

Module SESAM-Vitale intégré et agréé	Oui
Accessibilité à l'historique financier patient et ayants-droit	Oui
Accessibilité à l'historique financier des ayants-droit (enfants)	Non
Affichage sur la worklist du montant de l'acte CCAM effectué	Oui
Affichage sur la worklist des impayés	Oui
Affichage automatique des impayés en page d'accueil du dossier patient	Oui
Gestion des impayés et relances	Oui
Gestion comptable (clôture et de suivi)	Oui

Compte Rendu (CR)

Module de dictée numérique intégré	Oui
Module de reconnaissance vocale	Oui
Utilisation de modèles	Oui
Création de modèles par type d'examen, par radiologue	Oui
Editeur Word	Non
Editeur Open Office ou autre	Oui
Conversion pdf	Oui
Signature électronique	Oui

Commentaire : Moteur de reconnaissance vocale Recognosc. Éditeur de texte intégré au RIS

Diffusion et DMP

Intégration au CR d'un accès distant aux images patient si PACS intégré (code, QR, etc.)	Oui
Autre méthode d'accès aux CR et images si PACS	Oui
Envoi automatique CR aux correspondants par mail sécurisé (Apicrypt, MSS)	Oui
DMP Compatible sur le pool création de DMP	Non
DMP compatible sur le profil ajout de CR sur DMP existant	Oui
DMP version V1, V2	Oui

Commentaire : En cours passage agrément DMP version v2

Modalités & Transfert

IHE	Oui
HL7	Oui
Hprim, Hprim.NET	Oui
DICOM SR (Compte Rendu)	Non
Dicom Worklist	Oui
SENOLOG v2 avec identification patient	Oui
EPIFRI	Non



Tiers & FSE

Gestion des FSE	Oui
Gestion des ARL	Oui
Rapprochement bancaire (ETABAC et autre norme) et Noemie automatique	Oui

Commentaire : Rapprochement bancaire avec norme OpenBanking en cours.

Dosimétrie X

Gestion des doses intégrée au CR/dossier patient	Oui
Statistiques générales sur les mesures de dose par examen	Oui
Statistiques individuelles cumulées sur les mesures de dose par patient	Oui
Intégration d'un DACS tiers	Non

Gestion produits de contraste

Fonction interne au RIS (traçabilité, intégration au CR, douchette sur code-barre, etc.)	Oui
Fonctionnalité tiers	Non

Gestion ressources humaines (planning, pointage, etc.)

Fonction interne au RIS	Non
Fonctionnalité tiers (Momentum, autre)	Non

Statistiques

Recherche multi-critères	Oui
Exportation des données	Oui
Module de requêtes des données	Oui
Module de présentation des données	Oui

Intégrations

PACS intégré de la même société	Oui
PACS Tiers (liste)	Oui
Autres logiciels métiers	Oui

Commentaire : Tout PACS ou logiciel respectant les normes d'inter-opérabilité (PACS Agfa, Carestream, Fuji, GE, Telemis, XMP...), bornes d'accueil Wi2S...

Récupération de données issues d'un RIS tiers

Intégralité des CR	Oui
Intégralité des documents annexes (pdf de CR histologiques, de courriers correspondants, etc.)	Oui



FICHE ÉDITEUR RIS

Société

Nom officiel (RCS)	EDL
Sigle ou nom commercial utilisé	Xplore
Numéro de SIRET	35209509500035
Date de création	01 07 1994
Statut juridique	SAS
Nom du ou des dirigeants	Jean - Louis MARX

Chiffre d'affaires en France

Totalité des produits de la société en 2018	13 M€
Totalité des produits de la société en 2019 (prévision)	13,5 M€
Totalité des produits issus du RIS en 2018	13 M€
Totalité des produits issus du RIS en 2019 (prévision)	13,5 M€

Effectifs

Nombre d'employés total	47
Nombre d'employés dédiés RIS	47

Produit

Nom commercial	Xplore
Numéro de version en commercialisation	7.2
Plateforme (Système d'exploitation)	Windows, Mac OS, Linux, ios, Android
Date 1 ^{ère} commercialisation	01 07 1994
Type d'application sur le poste client	Client Web (Application HTML5)
Système d'exploitation du serveur	Microsoft Windows Server
Base de données utilisée (Nom & version)	Oracle
Plateforme de développement principal (Logiciels IDE utilisé, nom et version)	Non précisé

Nombre d'installations en France

Nombre total de structures équipées du RIS au 1 ^{er} janvier 2019 <i>Structure = unité fonctionnelle (une entité multi-sites = 1 structure)</i>	500
- Dont libéraux	220
- Dont hospitaliers	220
- Dont mixte (GIE-GCS)	60
Nombre total de sites équipées du RIS au 1 ^{er} janvier 2019 <i>Structure = unité fonctionnelle (une entité multi-sites = 1 structure)</i>	500
- Dont libéraux	220
- Dont hospitaliers	220
- Dont mixte (GIE-GCS)	60



Service & Support

Type de support	Téléphone / Email / Internet
Solution de télémaintenance	Oui intégrée
Nombre de personnes dédiées pour le support technique client (hors intervention/déplacement)	15
Nombre de personnes dédiées pour les interventions/déplacements (uniquement le personnel interne hors sous-traitance)	12
Ouverture de support (Date et heure d'ouvertures)	Non précisé

GRILLE TECHNIQUE

Accès

Login MdP individuel	Oui
Time out	Oui

Agenda

Gestion du préfetcing	Oui
Gestion multi-sites	Oui
Gestion des contraintes (Indisponibilité médicale et matérielle)	Oui
Surbooking	Oui
Impression du cahier de rendez-vous	Oui
Fonctionnalité tiers (Doctolib, autre)	Oui
Autre : Prise de RDV par internet	Oui

Accueil

Gestion des antériorités médicales	Oui
Gestion des antériorités financières	Oui
Pré-accueil déporté (borne)	Oui
Intégration avec le cahier des rendez-vous	Oui
Gestion des délais d'attente	Oui
Edition d'une fiche suiveuse	Oui

Cotation

Création d'un examen à partir de code CCAM	Oui
Cotation CCAM par défaut à partir d'un type d'examen	Oui
Modification cotation CCAM	Oui
Recherche dans la CCAM	Oui
Accès thésaurus CCAM	Oui
Gestion des dépassements d'honoraires	Oui
Gestion de l'OPTAM	Oui
Gestion des forfaits techniques (TDM-IRM)	Oui



Salle claire manipulateur et radiologue

Affichage d'une liste des examens à réaliser (Worklist)	Oui
Personnalisation de la Worklist	Oui
Accessibilité à l'historique médical patient (allergie, diabète, insuffisance rénale, etc.)	Oui
Accessibilité à l'historique radiologique patient (prévisualisation des CR anciens)	Oui
Rafraîchissement automatique des dossiers	Oui
Gestion des délais d'attente	Oui

Facturation

Module SESAM-Vitale intégré et agréé	Oui
Accessibilité à l'historique financier patient et ayants-droit	Oui
Accessibilité à l'historique financier des ayants-droit (enfants)	Non
Affichage sur la worklist du montant de l'acte CCAM effectué	Oui
Affichage sur la worklist des impayés	Oui
Affichage automatique des impayés en page d'accueil du dossier patient	Oui
Gestion des impayés et relances	Oui
Gestion comptable (clôture et de suivi)	Oui

Compte Rendu (CR)

Module de dictée numérique intégré	Oui
Module de reconnaissance vocale	Oui
Utilisation de modèles	Oui
Création de modèles par type d'examen, par radiologue	Oui
Editeur Word	Non
Editeur Open Office ou autre	Non
Conversion pdf	Oui
Signature électronique	Oui

Commentaire : Moteur de reconnaissance vocale intégré. Éditeur de texte compatible Word directement intégré au RIS

Diffusion et DMP

Intégration au CR d'un accès distant aux images patient si PACS intégré (code, QR, etc.)	Oui
Autre méthode d'accès aux CR et images si PACS	Oui
Envoi automatique CR aux correspondants par mail sécurisé (Apicrypt, MSS)	Oui
DMP Compatible sur le profil création de DMP	Non
DMP compatible sur le profil ajout de CR sur DMP existant	Oui
DMP version V1, V2	Oui

Commentaire : En cours passage agrément DMP version v2

Modalités & Transfert

IHE	Oui
HL7	Oui
Hprim, Hprim.NET	Oui
Dicom Worklist	Oui
DICOM SR (Compte Rendu)	Oui
SENOLOG v2 avec identification patient	Oui
EPIFRI	Non



Tiers & FSE

Gestion des FSE	Oui
Gestion des ARL	Oui
Rapprochement bancaire (ETABAC et autre norme) et Noemie automatique	Oui

Commentaire : Rapprochement bancaire avec norme OpenBanking en cours.

Dosimétrie X

Gestion des doses intégrée au CR/dossier patient	Oui
Statistiques générales sur les mesures de dose par examen	Oui
Statistiques individuelles cumulées sur les mesures de dose par patient	Non
Intégration d'un DACS tiers	Oui

Gestion produits de contraste

Fonction interne au RIS (traçabilité, intégration au CR, douchette sur code-barre, etc.)	Oui
Fonctionnalité tiers	Non

Gestion ressources humaines (planning, pointage, etc.)

Fonction interne au RIS	Oui
Fonctionnalité tiers (Momentum, autre)	Oui

Statistiques

Recherche multi-critères	Oui
Exportation des données	Oui
Module de requêtes des données	Oui
Module de présentation des données	Oui

Intégrations

PACS intégré de la même société	Oui
PACS Tiers (liste)	Oui
Autres logiciels métiers	Oui

Commentaire : Tous les PACS disponibles sur le marché français

Récupération de données issues d'un RIS tiers

Intégralité des CR	Oui
Intégralité des documents annexes (pdf de CR histologiques, de courriers correspondants, etc.)	Oui

FICHE ÉDITEUR RIS



Société

Nom officiel (RCS)	PENARANDA INFORMATIQUE
Sigle ou nom commercial utilisé	e- Media PENARANDA
Numéro de SIRET	3325754900037
Date de création	01 04 1985
Statut juridique	SASU
Nom du ou des dirigeants	Bertrand BISCH

Chiffre d'affaires en France

Totalité des produits de la société en 2018	2 845 000 € HT
Totalité des produits de la société en 2019 (prévision)	3 300 000 € HT
Totalité des produits issus du RIS en 2018	1 475 000 € HT
Totalité des produits issus du RIS en 2019 (prévision)	1 700 000 € HT

Effectifs

Nombre d'employés total	25
Nombre d'employés dédiés RIS	15

Produit

Nom commercial	Pirad Evolution 2
Numéro de version en commercialisation	46
Plateforme (Système d'exploitation)	Windows
Date 1 ^{ère} commercialisation	01 10 2016
Type d'application sur le poste client	Autre : Client lourd : RIS - Gestion / Client WEB : Planning et Portail RDV, Télédiag
Système d'exploitation du serveur	Microsoft Windows Server
Base de données utilisée (Nom & version)	MySQL5
Plateforme de développement principal (Logiciels IDE utilisé, nom et version)	Visual Studio 2017

Nombre d'installations en France

Nombre total de structures équipées du RIS au 1 ^{er} janvier 2019 <i>Structure = unité fonctionnelle (une entité multi-sites = 1 structure)</i>	122
- Dont libéraux	109
- Dont hospitaliers	3
- Dont mixte (GIE-GCS)	10
Nombre total de sites équipées du RIS au 1 ^{er} janvier 2019 <i>Structure = unité fonctionnelle (une entité multi-sites = 1 structure)</i>	193
- Dont libéraux	180
- Dont hospitaliers	3
- Dont mixte (GIE-GCS)	10



Service & Support

Type de support	Téléphone / Email / Internet
Solution de télémaintenance	Log Me In
Nombre de personnes dédiées pour le support technique client (hors intervention/déplacement)	6
Nombre de personnes dédiées pour les interventions/déplacements (uniquement le personnel interne hors sous-traitance)	5
Ouverture de support (Date et heure d'ouvertures)	Lundi - Vendredi - 08h00 - 18h00

GRILLE TECHNIQUE

Accès

Login MdP individuel	Oui
Time out	Oui

Agenda

Gestion du préfetcing	Oui
Gestion multi-sites	Oui
Gestion des contraintes (Indisponibilité médicale et matérielle)	Oui
Surbooking	Oui
Impression du cahier de rendez-vous	Oui
Fonctionnalité tiers (Doctolib, autre)	Oui
Autre :	Non

Accueil

Gestion des antériorités médicales	Oui
Gestion des antériorités financières	Oui
Pré-accueil déporté (borne)	Oui
Intégration avec le cahier des rendez-vous	Oui
Gestion des délais d'attente	Oui
Edition d'une fiche suiveuse	Oui

Cotation

Création d'un examen à partir de code CCAM	Oui
Cotation CCAM par défaut à partir d'un type d'examen	Oui
Modification cotation CCAM	Oui
Recherche dans la CCAM	Oui
Accès thésaurus CCAM	Oui
Gestion des dépassements d'honoraires	Oui
Gestion de l'OPTAM	Oui
Gestion des forfaits techniques (TDM-IRM)	Oui



Salle claire manipulateur et radiologue

Affichage d'une liste des examens à réaliser (Worklist)	Oui
Personnalisation de la Worklist	Oui
Accessibilité à l'historique médical patient (allergie, diabète, insuffisance rénale, etc.)	Oui
Accessibilité à l'historique radiologique patient (prévisualisation des CR anciens)	Oui
Rafraîchissement automatique des dossiers	Oui
Gestion des délais d'attente	Oui

Facturation

Module SESAM-Vitale intégré et agréé	Oui
Accessibilité à l'historique financier patient et ayants-droit	Oui
Accessibilité à l'historique financier des ayants-droit (enfants)	Oui
Affichage sur la worklist du montant de l'acte CCAM effectué	Oui
Affichage sur la worklist des impayés	Oui
Affichage automatique des impayés en page d'accueil du dossier patient	Oui
Gestion des impayés et relances	Oui
Gestion comptable (clôture et de suivi)	Oui

Compte Rendu (CR)

Module de dictée numérique intégré	Oui
Module de reconnaissance vocale (nom et type de la solution intégrée + version)	Oui
Utilisation de modèles	Oui
Création de modèles par type d'examen, par radiologue	Oui
Editeur Word	Oui
Editeur Open Office ou autre	Non
Conversion pdf	Oui
Signature électronique	Oui

Commentaire : NUANCE Speech Magic et DMD - Dragon Médical Direct

Diffusion et DMP

Intégration au CR d'un accès distant aux images patient si PACS intégré (code, QR, etc.)	Oui
Autre méthode d'accès aux CR et images si PACS	Oui
Envoi automatique CR aux correspondants par mail sécurisé (Apicrypt, MSS)	Oui
DMP Compatible sur le profil création de DMP	Oui
DMP compatible sur le profil ajout de CR sur DMP existant	Oui
DMP version V1, V2	Oui

Commentaire : Apicrypt V2 et DMP V2 en cours

Modalités & Transfert

IHE	Oui
HL7	Oui
Hprim, Hprim.NET	Oui
Dicom Worklist	Oui
DICOM SR (Compte Rendu)	Oui
SENOLOG v2 avec identification patient	Oui
EPIFRI	Non



Tiers & FSE

Gestion des FSE	Oui
Gestion des ARL	Oui
Rapprochement bancaire (ETABAC et autre norme) et Noemie automatique	Oui

Dosimétrie X

Gestion des doses intégrée au CR/dossier patient	Oui
Statistiques générales sur les mesures de dose par examen	Oui
Statistiques individuelles cumulées sur les mesures de dose par patient	Oui
Intégration d'un DACS tiers	Oui

Gestion produits de contraste

Fonction interne au RIS (traçabilité, intégration au CR, douchette sur code-barre, etc.)	Oui
Fonctionnalité tiers	Non

Gestion ressources humaines (planning, pointage, etc.)

Fonction interne au RIS	Non
Fonctionnalité tiers (Momentum, autre)	Oui

Commentaire : Momentum en cours

Statistiques

Recherche multi-critères	Oui
Exportation des données	Oui
Module de requêtes des données	Oui
Module de présentation des données	Oui

Intégrations

PACS intégré de la même société	Oui
PACS Tiers (liste)	Oui
Autres logiciels métiers	Non

Récupération de données issues d'un RIS tiers

Intégralité des CR	Oui
Intégralité des documents annexes (pdf de CR histologiques, de courriers correspondants, etc.)	Oui

FICHE ÉDITEUR RIS



Société

Nom officiel (RCS)	ETMI - EVOLUCARE TECHNOLOGIES
Sigle ou nom commercial utilisé	EVOLUCARE IMAGING
Numéro de SIRET	51901881600016
Date de création	01 12 2009
Statut juridique	SAS
Nom du ou des dirigeants	Elie Le GUILCHER

Chiffre d'affaires en France

Totalité des produits de la société en 2018	23 M €
Totalité des produits de la société en 2019 (prévision)	30 M €
Totalité des produits issus du RIS en 2018	2,3 M €
Totalité des produits issus du RIS en 2019 (prévision)	3 M €

Effectifs

Nombre d'employés total	300
Nombre d'employés dédiés RIS	32

Produit

Nom commercial	Evolucare Imaging
Numéro de version en commercialisation	8
Plateforme (Système d'exploitation)	Linux
Date 1 ^{ère} commercialisation	01 01 2015
Type d'application sur le poste client	Client Web (Application HTML5)
Système d'exploitation du serveur	GNU/Linux
Base de données utilisée (Nom & version)	Maria DB
Plateforme de développement principal (Logiciels IDE utilisé, nom et version)	Net Beans PHP / HTML5

Nombre d'installations en France

Nombre total de structures équipées du RIS au 1 ^{er} janvier 2019 <i>Structure = unité fonctionnelle (une entité multi-sites = 1 structure)</i>	45
- Dont libéraux	40
- Dont hospitaliers	0
- Dont mixte (GIE-GCS)	5
Nombre total de sites équipées du RIS au 1 ^{er} janvier 2019 <i>Structure = unité fonctionnelle (une entité multi-sites = 1 structure)</i>	77
- Dont libéraux	72
- Dont hospitaliers	0
- Dont mixte (GIE-GCS)	5



Service & Support

Type de support	Téléphone / Email / Internet
Solution de télémaintenance	Team Viewer
Nombre de personnes dédiées pour le support technique client (hors intervention/déplacement)	5
Nombre de personnes dédiées pour les interventions/déplacements (uniquement le personnel interne hors sous-traitance)	10
Ouverture de support (Date et heure d'ouvertures)	8H30 à 18H30 lundi au vendredi

GRILLE TECHNIQUE

Accès

Login MdP individuel	Oui
Time out	Oui

Agenda

Gestion du préfetcing	Oui
Gestion multi-sites	Oui
Gestion des contraintes (Indisponibilité médicale et matérielle)	Oui
Surbooking	Oui
Impression du cahier de rendez-vous	Oui
Fonctionnalité tiers (Doctolib, autre)	Oui
Autre :	Non

Accueil

Gestion des antériorités médicales	Oui
Gestion des antériorités financières	Oui
Pré-accueil déporté (borne)	Oui
Intégration avec le cahier des rendez-vous	Oui
Gestion des délais d'attente	Oui
Edition d'une fiche suiveuse	Oui

Cotation

Création d'un examen à partir de code CCAM	Oui
Cotation CCAM par défaut à partir d'un type d'examen	Oui
Modification cotation CCAM	Oui
Recherche dans la CCAM	Oui
Accès thésaurus CCAM	Oui
Gestion des dépassements d'honoraires	Oui
Gestion de l'OPTAM	Oui
Gestion des forfaits techniques (TDM-IRM)	Oui



Salle claire manipulateur et radiologue

Affichage d'une liste des examens à réaliser (Worklist)	Oui
Personnalisation de la Worklist	Oui
Accessibilité à l'historique médical patient (allergie, diabète, insuffisance rénale, etc.)	Oui
Accessibilité à l'historique radiologique patient (prévisualisation des CR anciens)	Oui
Rafraîchissement automatique des dossiers	Oui
Gestion des délais d'attente	Oui

Facturation

Module SESAM-Vitale intégré et agréé	Oui
Accessibilité à l'historique financier patient et ayants-droit	Oui
Accessibilité à l'historique financier des ayants-droit (enfants)	Oui
Affichage sur la worklist du montant de l'acte CCAM effectué	Oui
Affichage sur la worklist des impayés	Oui
Affichage automatique des impayés en page d'accueil du dossier patient	Oui
Gestion des impayés et relances	Oui
Gestion comptable (clôture et de suivi)	Oui

Compte Rendu (CR)

Module de dictée numérique intégré	Oui
Module de reconnaissance vocale (nom et type de la solution intégrée + version)	Oui
Utilisation de modèles	Oui
Création de modèles par type d'examen, par radiologue	Oui
Editeur Word	Oui
Editeur Open Office ou autre	Oui
Conversion pdf	Oui
Signature électronique	Oui

Commentaire : Moteur de reconnaissance vocale Nuance DMD. Éditeur de texte intégré au RIS

Diffusion et DMP

Intégration au CR d'un accès distant aux images patient si PACS intégré (code, QR, etc.)	Oui
Autre méthode d'accès aux CR et images si PACS	Oui
Envoi automatique CR aux correspondants par mail sécurisé (Apicrypt, MSS)	Oui
DMP Compatible sur le profil création de DMP	Non
DMP compatible sur le profil ajout de CR sur DMP existant	Non
DMP version V1, V2	Non

Commentaire : En cours passage agrément DMP version v2

Modalités & Transfert

IHE	Oui
HL7	Oui
Hprim, Hprim.NET	Oui
Dicom Worklist	Oui
DICOM SR (Compte Rendu)	Oui
SENOLOG v2 avec identification patient	Oui
EPIFRI	Non



Tiers & FSE

Gestion des FSE	Oui
Gestion des ARL	Oui
Rapprochement bancaire (ETABAC et autre norme) et Noemie automatique	Oui

Commentaire : Rapprochement bancaire en cours de développement.

Dosimétrie X

Gestion des doses intégrée au CR/dossier patient	Oui
Statistiques générales sur les mesures de dose par examen	Oui
Statistiques individuelles cumulées sur les mesures de dose par patient	Non
Intégration d'un DACS tiers	Non

Gestion produits de contraste

Fonction interne au RIS (traçabilité, intégration au CR, douchette sur code-barre, etc.)	Oui
Fonctionnalité tiers	Non

Gestion ressources humaines (planning, pointage, etc.)

Fonction interne au RIS	Oui
Fonctionnalité tiers (Momentum, autre)	Oui

Statistiques

Recherche multi-critères	Oui
Exportation des données	Oui
Module de requêtes des données	Oui
Module de présentation des données	Oui

Intégrations

PACS intégré de la même société	Oui
PACS Tiers (liste)	Oui
Autres logiciels métiers	Oui

Commentaire : INTRASENSE MYRIAN

Récupération de données issues d'un RIS tiers

Intégralité des CR	Oui
Intégralité des documents annexes (pdf de CR histologiques, de courriers correspondants, etc.)	Oui

FICHE ÉDITEUR RIS

Société

Nom officiel (RCS)	NGI HEALTHCARE IT
Sigle ou nom commercial utilisé	NGI
Numéro de SIRET	41023546900000
Date de création	01 04 1999
Statut juridique	SA
Nom du ou des dirigeants	Frédéric SEREIN

Chiffre d'affaires en France

Totalité des produits de la société en 2018	19 500 000 €
Totalité des produits de la société en 2019 (prévision)	20 000 000 €
Totalité des produits issus du RIS en 2018	8 000 000 €
Totalité des produits issus du RIS en 2019 (prévision)	8 500 000 €

Effectifs

Nombre d'employés total	130
Nombre d'employés dédiés RIS	60

Produit

Nom commercial	GXD5 RIS
Numéro de version en commercialisation	1.22
Plateforme (Système d'exploitation)	Linux
Date 1 ^{ère} commercialisation	01 07 2007
Type d'application sur le poste client	Client Web (Application HTML5)
Système d'exploitation du serveur	GNU/Linux
Base de données utilisée (Nom & version)	MySQL v5.5
Plateforme de développement principal (Logiciels IDE utilisé, nom et version)	Adobe AIR 3.1 / FLEX4.5 / PHP 5

Nombre d'installations en France

Nombre total de structures équipées du RIS au 1 ^{er} janvier 2019 <i>Structure = unité fonctionnelle (une entité multi-sites = 1 structure)</i>	600
- Dont libéraux	500
- Dont hospitaliers	20
- Dont mixte (GIE-GCS)	80
Nombre total de sites équipées du RIS au 1 ^{er} janvier 2019 <i>Structure = unité fonctionnelle (une entité multi-sites = 1 structure)</i>	1 100
- Dont libéraux	1 000
- Dont hospitaliers	20
- Dont mixte (GIE-GCS)	80

Service & Support

Type de support	Téléphone / Email / Internet
Solution de télémaintenance	LogMeIn, Team Viewer, VNC, ou selon la politique informatique interne du client
Nombre de personnes dédiées pour le support technique client (hors intervention/déplacement)	30
Nombre de personnes dédiées pour les interventions/déplacements (uniquement le personnel interne hors sous-traitance)	25
Ouverture de support (Date et heure d'ouvertures)	8h-20h du lundi au vendredi et 9h-12h le samedi matin hors jours fériés - Maintenance 24/24 - 7/7 sur option

GRILLE TECHNIQUE

Accès

Login MdP individuel	Oui
Time out	Oui

Agenda

Gestion du préfetching	Oui
Gestion multi-sites	Oui
Gestion des contraintes (Indisponibilité médicale et matérielle)	Oui
Surbooking	Oui
Impression du cahier de rendez-vous	Oui
Fonctionnalité tiers (Doctolib, autre)	Oui
Autre : Accès à distance, liste d'attente, etc	Oui

Accueil

Gestion des antériorités médicales	Oui
Gestion des antériorités financières	Oui
Pré-accueil déporté (borne)	Oui
Intégration avec le cahier des rendez-vous	Oui
Gestion des délais d'attente	Oui
Edition d'une fiche suiveuse	Oui

Cotation

Création d'un examen à partir de code CCAM	Oui
Cotation CCAM par défaut à partir d'un type d'examen	Oui
Modification cotation CCAM	Oui
Recherche dans la CCAM	Oui
Accès thésaurus CCAM	Oui
Gestion des dépassements d'honoraires	Oui
Gestion de l'OPTAM	Oui
Gestion des forfaits techniques (TDM-IRM)	Oui



Salle claire manipulateur et radiologue

Affichage d'une liste des examens à réaliser (Worklist)	Oui
Personnalisation de la Worklist	Oui
Accessibilité à l'historique médical patient (allergie, diabète, insuffisance rénale, etc.)	Oui
Accessibilité à l'historique radiologique patient (prévisualisation des CR anciens)	Oui
Rafraîchissement automatique des dossiers	Oui
Gestion des délais d'attente	Oui

Facturation

Module SESAM-Vitale intégré et agréé	Oui
Accessibilité à l'historique financier patient et ayants-droit	Non
Accessibilité à l'historique financier des ayants-droit (enfants)	Non
Affichage sur la worklist du montant de l'acte CCAM effectué	Oui
Affichage sur la worklist des impayés	Oui
Affichage automatique des impayés en page d'accueil du dossier patient	Oui
Gestion des impayés et relances	Oui
Gestion comptable (clôture et de suivi)	Oui

Compte Rendu (CR)

Module de dictée numérique intégré	Oui
Module de reconnaissance vocale (nom et type de la solution intégrée + version)	Oui
Utilisation de modèles	Oui
Création de modèles par type d'examen, par radiologue	Oui
Editeur Word	Oui
Editeur Open Office ou autre	Oui
Conversion pdf	Oui
Signature électronique	Oui

Commentaire : GXD5 Reconnaissance Vocale (SpeechAnyWhere - Dragon Based)

Diffusion et DMP

Intégration au CR d'un accès distant aux images patient si PACS intégré (code, QR, etc.)	Oui
Autre méthode d'accès aux CR et images si PACS	Oui
Envoi automatique CR aux correspondants par mail sécurisé (Apicrypt, MSS)	Oui
DMP Compatible sur le profil création de DMP	Non
DMP compatible sur le profil ajout de CR sur DMP existant	Oui
DMP version V1, V2	Oui

Modalités & Transfert

IHE	Oui
HL7	Oui
Hprim, Hprim.NET	Oui
Dicom Worklist	Oui
DICOM SR (Compte Rendu)	Oui
SENOLOG v2 avec identification patient	Oui
EPIFRI	Oui

Commentaire : EPIFRI prévu dans prochaine version



Tiers & FSE

Gestion des FSE	Oui
Gestion des ARL	Oui
Rapprochement bancaire (ETABAC et autre norme) et Noemie automatique	Oui

Dosimétrie X

Gestion des doses intégrée au CR/dossier patient	Oui
Statistiques générales sur les mesures de dose par examen	Oui
Statistiques individuelles cumulées sur les mesures de dose par patient	Non
Intégration d'un DACS tiers	Oui

Gestion produits de contraste

Fonction interne au RIS (traçabilité, intégration au CR, douchette sur code-barre, etc.)	Oui
Fonctionnalité tiers	Non

Gestion ressources humaines (planning, pointage, etc.)

Fonction interne au RIS	Non
Fonctionnalité tiers (Momentum, autre)	Oui

Commentaire : Momentum et Cockpit Expertise santé

Statistiques

Recherche multi-critères	Oui
Exportation des données	Oui
Module de requêtes des données	Oui
Module de présentation des données	Oui

Intégrations

PACS intégré de la même société	Oui
PACS Tiers (liste)	Oui
Autres logiciels métiers	Oui

Récupération de données issues d'un RIS tiers

Intégralité des CR	Oui
Intégralité des documents annexes (pdf de CR histologiques, de courriers correspondants, etc.)	Oui

FICHE ÉDITEUR RIS

NICESOFT

Société

Nom officiel (RCS)	NICESOFT - SEGAMI
Sigle ou nom commercial utilisé	NICESOFT
Numéro de SIRET	41812671000031
Date de création	20 03 1998
Statut juridique	SAS
Nom du ou des dirigeants	Jean-Yves ROUL

Chiffre d'affaires en France

Totalité des produits de la société en 2018	3 150 000 €
Totalité des produits de la société en 2019 (prévision)	3 700 000 €
Totalité des produits issus du RIS en 2018	2 100 000 €
Totalité des produits issus du RIS en 2019 (prévision)	2 650 000 €

Effectifs

Nombre d'employés total	20
Nombre d'employés dédiés RIS	15

Produit

Nom commercial	Venus
Numéro de version en commercialisation	3.7.8
Plateforme (Système d'exploitation)	Windows
Date 1 ^{ère} commercialisation	07 01 2013
Type d'application sur le poste client	Client Web (Application HTML5)
Système d'exploitation du serveur	Microsoft Windows Server
Base de données utilisée (Nom & version)	Oracle, MySQL, SQL Server, mariaDB
Plateforme de développement principal (Logiciels IDE utilisé, nom et version)	HTML5

Nombre d'installations en France

Nombre total de structures équipées du RIS au 1 ^{er} janvier 2019 <i>Structure = unité fonctionnelle (une entité multi-sites = 1 structure)</i>	37
- Dont libéraux	16
- Dont hospitaliers	21
- Dont mixte (GIE-GCS)	9
Nombre total de sites équipées du RIS au 1 ^{er} janvier 2019 <i>Structure = unité fonctionnelle (une entité multi-sites = 1 structure)</i>	72
- Dont libéraux	41
- Dont hospitaliers	31
- Dont mixte (GIE-GCS)	9

Service & Support

Type de support	Téléphone / Email / Internet
Solution de télémaintenance	Teamviewer, bureau à distance, VPN, VNC, SSL
Nombre de personnes dédiées pour le support technique client (hors intervention/déplacement)	8
Nombre de personnes dédiées pour les interventions/déplacements (uniquement le personnel interne hors sous-traitance)	5
Ouverture de support (Date et heure d'ouvertures)	Lundi / vendredi : 8h-19h ; samedi 8h-12h30

GRILLE TECHNIQUE

Accès

Login MdP individuel	Oui
Time out	Oui

Agenda

Gestion du préfetcing	Oui
Gestion multi-sites	Oui
Gestion des contraintes (Indisponibilité médicale et matérielle)	Oui
Surbooking	Oui
Impression du cahier de rendez-vous	Oui
Fonctionnalité tiers (Doctolib, autre)	Oui
Autre : Recherche sous contrainte des créneaux	Oui

Accueil

Gestion des antériorités médicales	Oui
Gestion des antériorités financières	Oui
Pré-accueil déporté (borne)	Oui
Intégration avec le cahier des rendez-vous	Oui
Gestion des délais d'attente	Oui
Edition d'une fiche suiveuse	Oui

Cotation

Création d'un examen à partir de code CCAM	Oui
Cotation CCAM par défaut à partir d'un type d'examen	Oui
Modification cotation CCAM	Oui
Recherche dans la CCAM	Oui
Accès thésaurus CCAM	Oui
Gestion des dépassements d'honoraires	Oui
Gestion de l'OPTAM	Oui
Gestion des forfaits techniques (TDM-IRM)	Oui



Salle claire manipulateur et radiologue

Affichage d'une liste des examens à réaliser (Worklist)	Oui
Personnalisation de la Worklist	Oui
Accessibilité à l'historique médical patient (allergie, diabète, insuffisance rénale, etc.)	Oui
Accessibilité à l'historique radiologique patient (prévisualisation des CR anciens)	Oui
Rafraîchissement automatique des dossiers	Oui
Gestion des délais d'attente	Oui

Facturation

Module SESAM-Vitale intégré et agréé	Oui
Accessibilité à l'historique financier patient et ayants-droit	Oui
Accessibilité à l'historique financier des ayants-droit (enfants)	Oui
Affichage sur la worklist du montant de l'acte CCAM effectué	Oui
Affichage sur la worklist des impayés	Oui
Affichage automatique des impayés en page d'accueil du dossier patient	Oui
Gestion des impayés et relances	Oui
Gestion comptable (clôture et de suivi)	Oui

Commentaire : Export vers logiciels de compta

Compte Rendu (CR)

Module de dictée numérique intégré	Oui
Module de reconnaissance vocale (nom et type de la solution intégrée + version)	Oui
Utilisation de modèles	Oui
Création de modèles par type d'examen, par radiologue	Oui
Editeur Word	Oui
Editeur Open Office ou autre	Oui
Conversion pdf	Oui
Signature électronique	Oui

Commentaire : Solution de reconnaissance vocale Nuance DMPE et DMD intégrés; Editeur HTML

Diffusion et DMP

Intégration au CR d'un accès distant aux images patient si PACS intégré (code, QR, etc.)	Oui
Autre méthode d'accès aux CR et images si PACS	Oui
Envoi automatique CR aux correspondants par mail sécurisé (Apicrypt, MSS)	Oui
DMP Compatible sur le profil création de DMP	Oui
DMP compatible sur le profil ajout de CR sur DMP existant	Oui
DMP version V1, V2	Oui

Commentaire : DMP v2 en cours

Modalités & Transfert

IHE	Oui
HL7	Oui
Hprim, Hprim.NET	Oui
Dicom Worklist	Oui
DICOM SR (Compte Rendu)	Oui
SENOLOG v2 avec identification patient	Oui
EPIFRI	Non

Commentaire : EPIFRI prévu dans prochaine version



Tiers & FSE

Gestion des FSE	Oui
Gestion des ARL	Oui
Rapprochement bancaire (ETABAC et autre norme) et Noemie automatique	Oui

Dosimétrie X

Gestion des doses intégrée au CR/dossier patient	Oui
Statistiques générales sur les mesures de dose par examen	Oui
Statistiques individuelles cumulées sur les mesures de dose par patient	Oui
Intégration d'un DACS tiers	Oui

Commentaire: NICESOFT Venus RIS intègre également un module de DACS.

Gestion produits de contraste

Fonction interne au RIS (traçabilité, intégration au CR, douchette sur code-barre, etc.)	Oui
Fonctionnalité tiers	Oui

Gestion ressources humaines (planning, pointage, etc.)

Fonction interne au RIS	Oui
Fonctionnalité tiers (Momentum, autre)	Oui

Statistiques

Recherche multi-critères	Oui
Exportation des données	Oui
Module de requêtes des données	Oui
Module de présentation des données	Oui

Intégrations

PACS intégré de la même société	Oui
PACS Tiers (liste)	Oui
Autres logiciels métiers	Oui

Commentaire : PACS (Carestream, Synapse, GE, AGFA, Telemis), Médecine nucléaire, radiopharmacie, radioprotection, téléradiologie

Récupération de données issues d'un RIS tiers

Intégralité des CR	Oui
Intégralité des documents annexes (pdf de CR histologiques, de courriers correspondants, etc.)	Oui

FICHE ÉDITEUR RIS



Société

Nom officiel (RCS)	SOFTWAY MEDICAL
Sigle ou nom commercial utilisé	SOFTWAY MEDICAL
Numéro de SIRET	31598513500161
Date de création	18 06 1979
Statut juridique	SAS
Nom du ou des dirigeants	Patrice TAISSON

Chiffre d'affaires en France

Totalité des produits de la société en 2018	42 030 601 €
Totalité des produits de la société en 2019 (prévision)	47 710 000 €
Totalité des produits issus du RIS en 2018	10 515 691 €
Totalité des produits issus du RIS en 2019 (prévision)	10 463 000 €

Effectifs

Nombre d'employés total	430
Nombre d'employés dédiés RIS	62

Produit

Nom commercial	One Manager
Numéro de version en commercialisation	1.1903
Plateforme (Système d'exploitation)	Linux
Date 1 ^{ère} commercialisation	01 01 2010
Type d'application sur le poste client	Client Web (Application HTML5)
Système d'exploitation du serveur	GNU/Linux
Base de données utilisée (Nom & version)	Oracle v12 + MongoDB
Plateforme de développement principal (Logiciels IDE utilisé, nom et version)	Eclipse

Nombre d'installations en France

Nombre total de structures équipées du RIS au 1 ^{er} janvier 2019 <i>Structure = unité fonctionnelle (une entité multi-sites = 1 structure)</i>	211
- Dont libéraux	186
- Dont hospitaliers	10
- Dont mixte (GIE-GCS)	15
Nombre total de sites équipées du RIS au 1 ^{er} janvier 2019 <i>Structure = unité fonctionnelle (une entité multi-sites = 1 structure)</i>	525
- Dont libéraux	500
- Dont hospitaliers	10
- Dont mixte (GIE-GCS)	15

Service & Support

Type de support	Téléphone / Email / Internet / Autre : Portail client
Solution de télémaintenance	VNC/UltraVNC, LogMein, TeamViewer, TSE
Nombre de personnes dédiées pour le support technique client (hors intervention/déplacement)	20
Nombre de personnes dédiées pour les interventions/déplacements (uniquement le personnel interne hors sous-traitance)	17
Ouverture de support (Date et heure d'ouvertures)	8h-20h lundi au vendredi 8h-13h samedi

GRILLE TECHNIQUE

Accès

Login MdP individuel	Oui
Time out	Oui

Agenda

Gestion du préfetcing	Oui
Gestion multi-sites	Oui
Gestion des contraintes (Indisponibilité médicale et matérielle)	Oui
Surbooking	Oui
Impression du cahier de rendez-vous	Oui
Fonctionnalité tiers (Doctolib, autre)	Oui
Autre : Prise de rendez-vous via le portail patient	Oui

Accueil

Gestion des antériorités médicales	Oui
Gestion des antériorités financières	Oui
Pré-accueil déporté (borne)	Oui
Intégration avec le cahier des rendez-vous	Oui
Gestion des délais d'attente	Oui
Edition d'une fiche suiveuse	Oui

Cotation

Création d'un examen à partir de code CCAM	Oui
Cotation CCAM par défaut à partir d'un type d'examen	Oui
Modification cotation CCAM	Oui
Recherche dans la CCAM	Oui
Accès thésaurus CCAM	Oui
Gestion des dépassements d'honoraires	Oui
Gestion de l'OPTAM	Oui
Gestion des forfaits techniques (TDM-IRM)	Oui



Salle claire manipulateur et radiologue

Affichage d'une liste des examens à réaliser (Worklist)	Oui
Personnalisation de la Worklist	Oui
Accessibilité à l'historique médical patient (allergie, diabète, insuffisance rénale, etc.)	Oui
Accessibilité à l'historique radiologique patient (prévisualisation des CR anciens)	Oui
Rafraîchissement automatique des dossiers	Oui
Gestion des délais d'attente	Oui

Facturation

Module SESAM-Vitale intégré et agréé	Oui
Accessibilité à l'historique financier patient et ayants-droit	Oui
Accessibilité à l'historique financier des ayants-droit (enfants)	Oui
Affichage sur la worklist du montant de l'acte CCAM effectué	Oui
Affichage sur la worklist des impayés	Oui
Affichage automatique des impayés en page d'accueil du dossier patient	Oui
Gestion des impayés et relances	Oui
Gestion comptable (clôture et de suivi)	Oui

Compte Rendu (CR)

Module de dictée numérique intégré	Oui
Module de reconnaissance vocale (nom et type de la solution intégrée + version)	Oui
Utilisation de modèles	Oui
Création de modèles par type d'examen, par radiologue	Oui
Editeur Word	Oui
Editeur Open Office ou autre	Oui
Conversion pdf	Oui
Signature électronique	Oui

Commentaire : NUANCE DMD v4

Diffusion et DMP

Intégration au CR d'un accès distant aux images patient si PACS intégré (code, QR, etc.)	Oui
Autre méthode d'accès aux CR et images si PACS	Oui
Envoi automatique CR aux correspondants par mail sécurisé (Apicrypt, MSS)	Oui
DMP Compatible sur le profil création de DMP	Non
DMP compatible sur le profil ajout de CR sur DMP existant	Oui
DMP version V1, V2	Oui

Modalités & Transfert

IHE	Oui
HL7	Oui
Hprim, Hprim.NET	Oui
Dicom Worklist	Oui
DICOM SR (Compte Rendu)	Oui
SENOLOG v2 avec identification patient	Oui
EPIFRI	Non



Tiers & FSE

Gestion des FSE	Oui
Gestion des ARL	Oui
Rapprochement bancaire (ETABAC et autre norme) et Noemie automatique	Oui

Dosimétrie X

Gestion des doses intégrée au CR/dossier patient	Oui
Statistiques générales sur les mesures de dose par examen	Oui
Statistiques individuelles cumulées sur les mesures de dose par patient	Oui
Intégration d'un DACS tiers	Non

Commentaire : Interface possible avec DACS via interface aux normes en vigueur

Gestion produits de contraste

Fonction interne au RIS (traçabilité, intégration au CR, douchette sur code-barre, etc.)	Oui
Fonctionnalité tiers	Non

Gestion ressources humaines (planning, pointage, etc.)

Fonction interne au RIS	Non
Fonctionnalité tiers (Momentum, autre)	Oui

Statistiques

Recherche multi-critères	Oui
Exportation des données	Oui
Module de requêtes des données	Oui
Module de présentation des données	Oui

Intégrations

PACS intégré de la même société	Oui
PACS Tiers (liste)	Oui
Autres logiciels métiers	Oui

Commentaire : PACS du marché répondant aux normes d'intégration contextuelle

Récupération de données issues d'un RIS tiers

Intégralité des CR	Oui
Intégralité des documents annexes (pdf de CR histologiques, de courriers correspondants, etc.)	Oui

Commentaire : A analyser en fonction des formats d'export

Décision UNCAM du 18 avril 2019 de l'Union nationale des caisses d'assurance maladie relative à la liste des actes et prestations pris en charge par l'assurance maladie

Journal Officiel du 14 juin 2019 - NOR : SSAU1916152S

Par décision du 18 avril 2019, l'UNCAM crée deux actes (coloscanner) et modifie les notes d'indication ou d'environnement de plusieurs autres actes de la CCAM. Elle interdit désormais la facturation de *l'injection thérapeutique d'agent pharmacologique dans une articulation ou une bourse séreuse d'un membre dans le cas de l'acide hyaluronique*.

- Création de 2 actes de coloscanner
- Modification de la note de 2 actes du crâne
- Spondyloplastie : création et suppression d'actes, ajout et modification de notes
- Interdiction de facturer l'injection dans le cas de l'injection d'acide hyaluronique
- Arthrodèse de l'articulation sacro-iliaque

Cette décision prendra effet à compter du 14 juillet 2019.

1 CREATION DE DEUX ACTES AU PARAGRAPHE 07.01.05 SCANOGRAPHIE DE L'APPAREIL DIGESTIF :

Code	Libellé	Tarif à compter du 14/08/2019
HHQK484 [Y]	Scanographie du côlon avec insufflation [coloscopie virtuelle], sans injection intraveineuse de produit de contraste. Indications : selon l'avis de la Haute Autorité de santé de 2010 – (ZZLP025, YYYY600)	52,80 €
HHQH365 [Y]	Scanographie du côlon avec insufflation [coloscopie virtuelle], et injection intraveineuse de produit de contraste. Indications : selon l'avis de la Haute Autorité de santé de 2010. L'injection peut être motivée par la nécessité de compléter l'étude d'une lésion colique identifiée par une première lecture. Elle est parfois réalisée lorsqu'un contexte clinique particulier nécessite d'optimiser la recherche de lésions extracoliques. (ZZLP025, YYYY600)	72,00 €

2 MODIFICATION DE LA NOTE D'INDICATION DE DEUX ACTES AU PARAGRAPHE 11.01.03 RADIOGRAPHIE DE LA TETE :

Code	A compter du 14 juillet 2019 (modifications en gras)
LAQK003 [E, F, P, S, U, Y]	<p>Radiographie du crâne et/ou du massif facial selon 1 ou 2 incidences</p> <p>Radiographie des sinus paranasaux</p> <p>Radiographie du maxillaire défilé</p> <p>Radiographie des os propres du nez</p> <p>A l'exclusion de : radiographie</p> <ul style="list-style-type: none"> – unilatérale ou bilatérale de l'articulation temporo-mandibulaire (LBQK005) – de la bouche (cf 07.01.04.01) <p>Indication des radiographies du crâne :</p> <ul style="list-style-type: none"> – surveillance de cathéter de dérivation d'une hydrocéphalie, – ostéomyélite, ostéomalacie, maladies osseuses métaboliques et maladie de Paget, myélome, – métastases osseuses, tumeurs osseuses primitives du crâne, en l'absence de suspicion d'envahissement méningé – suspicion de maltraitance chez l'enfant <p>Indication des radiographies du massif facial :</p> <ul style="list-style-type: none"> – sinusite aiguë non compliquée, maxillaire ou frontale exclusivement, de l'adulte, en cas d'échec d'un traitement méningé – recherche de corps étranger radio-opaque en dehors des situations d'urgence – traumatisme orbitaire en cas de lésion par objet contondant <p>Code extension documentaire, pour distinguer :</p> <ul style="list-style-type: none"> – réalisation de radiographie du crâne : coder A – réalisation de radiographie de sinus : coder B – recherche de corps étranger avant réalisation d'un examen remnographique: coder C
LAQK005 [E, F, P, S, Y]	<p>Radiographie du crâne selon 3 incidences ou plus</p> <p>Indication : tumeurs osseuses primitives du crâne en l'absence de suspicion d'envahissement méningé</p>

3 SPONDYLOPLASTIE [VERTEBROPLASTIE] :

3A- CRÉATION D'UNE NOTE au sous-paragraphe 12.02.01.01 – Spondyloplastie [Vertébroplastie] : « Par spondyloplastie expansive on entend : réduction de fracture du corps vertébral par expansion par ballonnet et injection de ciment biologique Facturation : le tarif des spondyloplasties expansives par voie transcutanée prend en compte le guidage et le contrôle post opératoire radiologique ou scanographique ».

3B- CRÉATION DE 4 ACTES

Code	Libellé	Tarif
LHMH228 [A,7]	Spondyloplastie expansive [cyphoplastie] d'1 vertèbre, par voie transcutanée, avec guidage radiologique Indication : les indications doivent être conformes aux indications figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de santé mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale Environnement : conforme aux conditions particulières d'utilisation figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de santé mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale; l'indication doit être posée par une équipe multidisciplinaire d'au moins deux des trois disciplines suivantes: chirurgie du rachis, radiologie interventionnelle et rhumatologie; un oncologue sera impliqué dans tous les cas pour l'indication néoplasique; les dimensions cliniques, radiologiques et psychiques du patient doivent être prises en compte avant toute intervention Facturation : conforme au respect de spécifications techniques, conditions particulières de prescription et d'utilisation figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de santé mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale ne peut pas être facturé avec : – un code du sous-paragraphe 19.01.09.02 – guidage radiologique (YYYY033)	Activité 1 : 361,59 € Activité 4 (Anesthésie) : 178,22 € anesthésie
LHMH027 [A]	Spondyloplastie expansive [cyphoplastie] d'1 vertèbre, par voie transcutanée avec guidage scanographique Indication : les indications doivent être conformes aux indications figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de santé mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale Environnement : conforme aux conditions particulières d'utilisation figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de santé mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale ; l'indication doit être posée par une équipe multidisciplinaire d'au moins deux des trois disciplines suivantes: chirurgie du rachis, radiologie interventionnelle et rhumatologie; un oncologue sera impliqué dans tous les cas pour l'indication néoplasique; les dimensions cliniques, radiologiques et psychiques du patient doivent être prises en compte avant toute intervention Facturation : conforme au respect de spécifications techniques, conditions particulières de prescription et d'utilisation figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de santé mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale ne peut pas être facturé avec : – un acte du sous-paragraphe 19.01.09.02 – guidage scanographique (YYYY115)	Activité 1 : 244,8 € Activité 4 (Anesthésie) : 199,71 € anesthésie
LHMH140 [A,7]	Spondyloplastie expansive [cyphoplastie] de 2 ou de 3 vertèbres, par voie transcutanée avec guidage radiologique Indication : les indications doivent être conformes aux indications figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de santé mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale Environnement : conforme aux conditions particulières d'utilisation figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de santé mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale; l'indication doit être posée par une équipe multidisciplinaire au moins deux des trois disciplines suivantes: chirurgie du rachis, radiologie interventionnelle et rhumatologie; un oncologue sera impliqué dans tous les cas pour l'indication néoplasique; les dimensions cliniques, radiologiques et psychiques du patient doivent être prises en compte avant toute intervention Facturation : conforme au respect de spécifications techniques, conditions particulières de prescription et d'utilisation figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de santé mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale ne peut pas être facturé avec : – un code du sous-paragraphe 19.01.09.02 – guidage radiologique (YYYY033)	Activité 1 : 404,13 € Activité 4 (Anesthésie) : 205,40 € anesthésie
LHMH454 [A]	Spondyloplastie expansive [cyphoplastie] de 2 ou de 3 vertèbres, par voie transcutanée avec guidage scanographique Indication : les indications doivent être conformes aux indications figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de santé mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale Environnement : conforme aux conditions particulières d'utilisation figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de santé mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale ; l'indication doit être posée par une équipe multidisciplinaire d'au moins deux des trois disciplines suivantes: chirurgie du rachis, radiologie interventionnelle et rhumatologie; un oncologue sera impliqué dans tous les cas pour l'indication néoplasique; les dimensions cliniques, radiologiques et psychiques du patient doivent être prises en compte avant toute intervention Facturation : conforme au respect de spécifications techniques, conditions particulières de prescription et d'utilisation figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de santé mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale ne peut pas être facturé avec : – un acte du sous-paragraphe 19.01.09.02 – guidage scanographique (YYYY115)	Activité 1 : 273,60 € Activité 4 (Anesthésie) : 228,15 € anesthésie

3C- MODIFICATION DE 2 ACTES :

Code	A compter du 14 juillet 2019 (modifications en gras)
LHMH002	Spondyloplastie d'1 vertèbre, par voie transcutanée avec guidage radiologique A l'exclusion de : spondyloplastie expansive d'1 vertèbre, par voie transcutanée avec guidage radiologique (LHMH228) (YYYY140, YYYY300, ZZLP025)
LHMH005	Spondyloplastie d'1 vertèbre, par voie transcutanée avec guidage scanographique A l'exclusion de : spondyloplastie expansive d'1 vertèbre, par voie transcutanée avec guidage scanographique (LHMH027) (ZZLP025)

3D- LES ACTES LHMH004, LHMH006, LHMH001, LHMH003 SONT REMPLACES PAR 2 ACTES :

Actes remplacés		
Code	Libellé	Tarif
LHMH004	Spondyloplastie de 3 vertèbres, par voie transcutanée avec guidage radiologique (YYYY140, YYYY300, ZZLP054)	Tarifs : 215,07€ ou 188,1€
LHMH006	Spondyloplastie de 2 vertèbres, par voie transcutanée avec guidage radiologique (YYYY140, YYYY300, ZZLP054)	Tarifs : 215,07€ ou 188,1€
LHMH001	Spondyloplastie de 3 vertèbres, par voie transcutanée avec guidage scanographique (ZZLP054)	Tarifs : 188,1€ ou 188,1€
LHMH003	Spondyloplastie de 2 vertèbres, par voie transcutanée avec guidage scanographique (ZZLP054)	Tarifs : 188,1€ ou 188,1€

2 nouveaux actes

LHMH444	Spondyloplastie de 2 ou de 3 vertèbres, par voie transcutanée avec guidage radiologique A l'exclusion de : spondyloplastie expansive de 2 ou de 3 vertèbres, par voie transcutanée avec guidage radiologique (LHMH140) (YYYY140, YYYY300, ZZLP054)	Tarifs : 215,07€ ou 188,1€
LHMH182	Spondyloplastie de 2 ou de 3 vertèbres, par voie transcutanée avec guidage scanographique A l'exclusion de : spondyloplastie expansive de 2 ou de 3 vertèbres, par voie transcutanée avec guidage scanographique (LHMH454) (ZZLP054)	Tarifs : 188,1€ ou 188,1€

4 AJOUT D'UNE NOTE DE FACTURATION POUR :

Code	A compter du 14 juillet 2019 (modifications en gras)
MZLB001	Injection thérapeutique d'agent pharmacologique dans une articulation ou une bourse séreuse du membre supérieur, par voie transcutanée sans guidage A l'exclusion de : synoviorthèse – chimique d'un membre (PBLB002) – isotopique d'un membre (PBLL001) facturation : ne peut pas être facturé pour l'injection d'acide hyaluronique
MZLH002	Injection thérapeutique d'agent pharmacologique dans une articulation ou une bourse séreuse du membre supérieur, par voie transcutanée avec guidage radiologique A l'exclusion de : synoviorthèse – chimique d'un membre (PBLB002) – isotopique d'un membre (PBLL001) facturation : ne peut pas être facturé pour l'injection d'acide hyaluronique
MZLH001	Injection thérapeutique d'agent pharmacologique dans une articulation ou une bourse séreuse du membre supérieur, par voie transcutanée avec guidage scanographique A l'exclusion de : synoviorthèse – chimique d'un membre (PBLB002) – isotopique d'un membre (PBLL001) facturation : ne peut pas être facturé pour l'injection d'acide hyaluronique

5 MODIFICATION D'UNE NOTE D'INDICATION ET D'ENVIRONNEMENT POUR :

Code	A compter du 14 juillet 2019 (modifications en gras)
NEDB454 [A, J, K, T, 7]	Arthrodèse de l'articulation sacro-iliaque par voie transpéritéale, avec guidage radiologique Indication : les indications doivent être conformes aux indications figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de santé mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale; la sélection des patients éligibles à l'intervention nécessite une concertation pluridisciplinaire comprenant: un pneumologue interventionnel ayant acquis une formation théorique et pratique de la technique par compagnonnage, un chirurgien thoracique et un radiologue
	Environnement : les conditions d'exécution doivent être conformes aux conditions d'utilisation figurant dans l'avis relatif au dispositif médical émis par la commission de la Haute Autorité de santé mentionnée à l'article L.165-1 du code de la sécurité sociale Facturation : le tarif prend en compte le guidage radiologique (GELE001) Anesthésie

6 AJOUT D'UNE NOTE DE FACTURATION POUR 3 ACTES :

Code	Libellé actuel (modifications en gras)
NZLB001	Injection thérapeutique d'agent pharmacologique dans une articulation ou une bourse séreuse du membre inférieur, par voie transcutanée sans guidage À l'exclusion de : synoviorthèse - chimique d'un membre (PBLB002) - isotopique d'un membre (PBLL001) Facturation ; ne peut pas être facturé pour injection d'acide hyaluronique
NZLH002	Injection thérapeutique d'agent pharmacologique dans une articulation ou une bourse séreuse du membre inférieur, par voie transcutanée avec guidage radiologique À l'exclusion de : synoviorthèse - chimique d'un membre (PBLB002) - isotopique d'un membre (PBLL001) Facturation ; ne peut pas être facturé pour injection d'acide hyaluronique
NZLH001	Injection thérapeutique d'agent pharmacologique dans une articulation ou une bourse séreuse du membre inférieur, par voie transcutanée avec guidage scanographique À l'exclusion de : synoviorthèse - chimique d'un membre (PBLB002) - isotopique d'un membre (PBLL001) Facturation ; ne peut pas être facturé pour injection d'acide hyaluronique

Les bureaux de la **FNMR**
et de **FORCOMED** seront
fermés du lundi 29 juillet, au
mercredi 21 août 2019 inclus.

BONNES VACANCES À TOUS !





Dr Eric Chavigny
Radiologue à Dax
Vice-Président de la FNMR

Partenariat FNMR UNIR



La FNMR compte maintenant 190 internes et chefs de clinique parmi ces adhérents grâce au partenariat signé avec l'UNIR. C'est déjà un bon début !

L'adhésion des internes à la FNMR leur offre une représentation syndicale professionnelle. C'est complémentaire avec la SFR qui est la société savante et l'UNIR qui est l'association des internes et jeunes radiologues.

Les internes sont ainsi pleinement partie prenante de la FNMR qui est le syndicat qui participe aux négociations avec l'assurance maladie et qui participe à toutes les négociations sur les réformes de notre profession.

Ce partenariat leur permet aussi de bénéficier de formations gratuites et à tarifs réduits avec Forcomed

Ce partenariat se décline en région. Chaque bureau régional de la FNMR a reçu la liste des internes adhérents afin qu'ils prennent contact avec eux.

Une fiche d'inscription a été jointe à la revue du médecin radiologue pour que les radiologues libéraux contactent les internes de leur région, qui ne sont pas encore adhérents, pour les inviter à adhérer :

(<http://www.fnmr.org/script/adhesioninternesfnmr.php>).

Une fois adhérents, les internes reçoivent la newsletter hebdomadaire et la revue. Ils sont aussi invités à participer aux réunions de leur syndicat départemental pour faire connaissance avec leurs collègues libéraux et pour être informés de l'actualité de la radiologie.

Le partenariat a aussi pour objectif la promotion de stages en libéral. La commission des stages en libéral a été réunie pour la première fois et Sophie Aufort, radiologue à Montpellier, a été nommée coordonnatrice de cette commission avec Frédéric Defaux, radiologue à Poitiers. Dans chaque union régionale FNMR, un radiologue référent pour les internes doit être nommé. Il représentera son union régionale à la commission stage en libéral.

Comme vous pouvez le constater le partenariat FNMR-UNIR prend corps d'année en année pour le bien de la radiologie.

« Jeunes radiologues contactez le président de la FNMR de votre département ou de votre région pour adhérer à la FNMR et rejoindre la tribu des radiologues libéraux (au moins pour les connaître !) » ■

Vie fédérale



Bureau National

Le Bureau de la FNMR a décidé de nommer notre ami **Michel COURS MACH** (Caen) au poste de Vice-Président honoraire. Il a été membre actif et influent de la FNMR en assumant des responsabilités locales et nationales.

Michel Cours Mach a été Vice-Président de la FNMR pendant de nombreuses années. Il a reçu la médaille de la FNMR en 2014.



L'Union Régionale de la Bretagne a procédé à l'élection de son Bureau le 13 juin 2019 :

Président :	Dr Jérôme POIRIER (Saint-Malo)
Vice-Président :	Dr Henri LE PENNDU (Brest)
Secrétaire Général :	Dr Eric CHEVALLIER (Vannes)
Trésorier :	Dr Olivier MARCHI (Saint-Brieuc)

L'Union Régionale de la Bretagne a procédé à l'élection de ses Administrateurs auprès de la FNMR le 13 juin 2019 :

Titulaires :	Dr Eric CHEVALLIER (56) Dr Henri LE PENNDU (29) Dr Jérôme POIRIER (35)
Suppléants :	Dr Emmanuel DIETSCH (56) Dr Charlotte JUHEL (35) Dr Olivier MARCHI (22)

Logiciels d'imagerie

Evolucare Imaging crée la boîte à outils mobiles du radiologue

Quatre applications en une ! La liste de travail du radiologue, son planning, les échanges par « chat » avec son environnement professionnel, la consultation des statistiques : l'ensemble de ces fonctionnalités est désormais accessible à partir d'un seul écran de smartphone ou de tablette, avec une ergonomie soignée. L'innovation est signée Evolucare Imaging.

Conscient de la place que prend aujourd'hui la mobilité dans l'exercice professionnel, et fidèle à sa ligne de conduite - rester à l'écoute des attentes de ses utilisateurs, l'éditeur de logiciels d'imagerie Evolucare Imaging lance, dès le mois de septembre 2019, la boîte à outils du radiologue en mobilité. L'app mobile permettra aux professionnels d'avoir accès à l'essentiel de leur environnement de travail, en quelques clics, où qu'ils soient, grâce à une parfaite synchronisation de leurs bases de données à distance. L'accent a été mis sur l'interface homme machine, l'ergonomie et le caractère intuitif afin de démarquer la solution Evolucare Imaging de ses concurrentes.

L'intégration fait la différence

Arrivé plus récemment que ses compétiteurs sur le marché de l'imagerie médicale, l'éditeur se positionne en outsider entreprenant, capable de miser sur la dernière génération de technologies disponibles pour offrir des applications 100% web et construites avec une base de données unifiée.

Résultat : l'app mobile Evolucare Imaging rassemble désormais en un écran les quatre modules interactifs qui conduisent à l'essentiel des fonctions et sur lesquelles le radiologue souhaite garder la main, où qu'il se trouve. « Cette intégration fait la différence, souligne Lionel Ribière, responsable produit en charge du projet, dans la mesure où l'offre mobile du marché se limitait jusqu'à présent à une application par fonction. Notre application, elle, intègre un large panel de fonctions ». Le radiologue retrouve ainsi son agenda du jour, via le widget **Planning**, et vérifie le nombre de patients prévus et son lieu de vacation. Il lui suffit de balayer l'écran d'un

doigt pour afficher facilement le calendrier des jours à venir.

Retour au tableau de bord : d'un simple geste, il accèdera à la **Liste de travail** et pourra consulter l'état d'avancement de la production d'images et compte rendus. Pas question de réaliser un diagnostic sur un écran de smartphone, bien sûr, mais le radiologue aura la possibilité de revoir des images, d'en discuter avec un confrère, pratiquement comme s'il utilisait sa console de visualisation. Toujours sur son smartphone, il activera en un clic la fonction de dictée vocale, et pourra rattacher une image au dossier du patient depuis son appareil photo, ou sa bibliothèque d'images.

Parfaite synchronisation avec le système d'information

L'app aide également le radiologue à garder le contact en permanence avec son équipe et son secrétariat grâce à la fonctionnalité de « chat ». Cette messagerie instantanée est globale dans un premier temps, mais va prochainement évoluer de manière à donner la possibilité de communiquer en « one to one ».

Quatrième widget de l'app : les statistiques. Chiffre d'affaires et son évolution, nombre de patients, nombre de dictées réalisées... le radiologue retrouve ici le journal de son activité et le suivi de sa production en parfaite synchronisation avec son système d'information.



Compatible iOS et Android, l'application se télécharge via les stores habituels (App Store et Google Play) après acquisition d'une licence par utilisateur. Testée ces derniers mois par quelques radiologues partenaires dont le feedback a contribué à sa finalisation, elle est prête pour les grands rendez-vous de rentrée où le monde de la radiologie est à l'affût des dernières innovations. ■

Plus d'informations sur imaging.evolucare.com

@evolucare





CESSION / ASSOCIATION

10896 57 CESSION CABINET Forbach – Cède cabinet tenu depuis 40 ans avec potentiel développement – Diag. Conventionnel, ODM, dentaire, Séno, Echo – accès SCAN et IRM. Date départ à convenir.

> **Contact : Dr Bertrand PARISOT : 06.71.23.40.55**
– **Email : bertrand.parisot@wanadoo.fr**

REPLACEMENT

10897 75 CHERCHE REMPLAÇANT Centre d'imagerie Paris 19eme avec plateau technique complet sur un seul site (Scanner, IRM, Mammographie capteur plan avec tomosynthèse, Cône Beam, 3 échographes, table de radio capteur plan), équipe jeune, activité spécialisée pos-

sible, cherche médecins inscrits CO/URSSAF, pour remplacements ponctuels ou réguliers.

> [Ecrire à scannermanincrimée@gmail.com](mailto:scannermanincrimée@gmail.com)

- Vous pouvez consulter les annonces sur le site internet de la FNMR : fnmr.org
- Les adhérents de la Fédération peuvent déposer leur annonce directement sur le site à partir de l'espace adhérent.



Hommage

Docteur Gérard BENOIST d'AZY

Nous venons d'apprendre le décès du **Docteur Gérard BENOIST d'AZY**, à l'âge de 68 ans. Il était médecin radiologue, à MONTPELLIER (34).

A sa famille et à ses proches, la FNMR adresse ses confraternelles condoléances.

Notre ami **Gérard Benoist d'Azy** vient de nous quitter brutalement.

Tout jeune retraité de la radiologie, il fut durant plus de 30 années un associé exemplaire comme chacun de nous souhaite secrètement en avoir.

Garçon affable entre tous et disposant d'une empathie remarquable avec les patients, il était d'une rare éducation, ce qui, dans un groupe aussi nombreux, lui conférait une position de diplomate, en permanence à l'écoute de tous.

Il était homme de synthèse, toujours à la recherche d'une solution intelligente. Il avait mis ses qualités au bénéfice de l'ensemble de ses associés, de ses confrères radiologues héraultais et du personnel de son groupe dont il fut très longtemps, président du Comité d'Entreprise qui gère près de 200 salariés ; un réel investissement humain.

Mais il était également homme de conviction et défendait toujours avec enthousiasme et détermination des positions que fréquemment la majorité ralliait.

Il ne fut pas très impliqué au plan syndical, déléguant en toute confiance cela à certains de ses associés et aux responsables locaux que nous sommes. Jamais une réflexion acerbe à ce sujet.

Olivier Billet, son beau-frère, exerce toujours dans le même groupe, il se joint à nous pour partager notre tristesse.

4 filles sont nées de son union avec Christine, son épouse. L'une d'elles, Agathe, elle-même médecin a épousé Philippe Souteyrand, radiologue à Marseille et ... fils de Patrick.

Vous comprendrez ainsi cette sincère émotion, familiale, d'associés et d'amis de longue date, qui nous anime en rédigeant ce message.

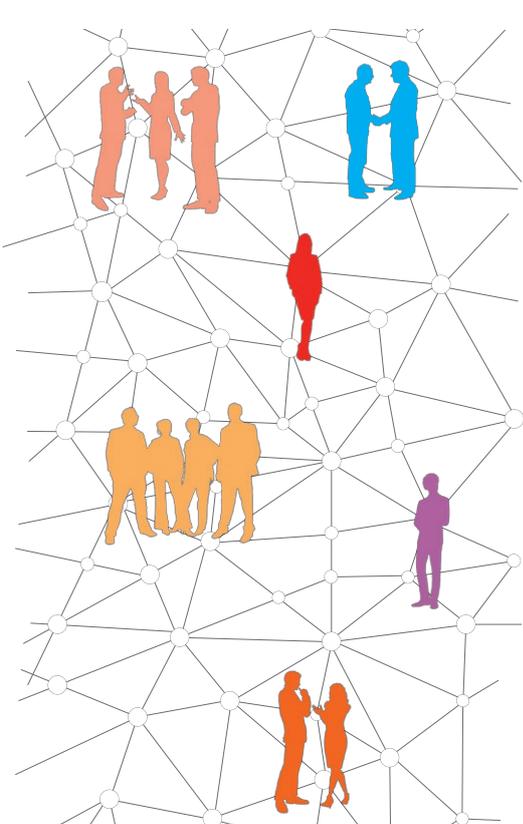
Aux 5 femmes de la vie de Gérard, nous adressons un message d'espérance dans sa vie d'éternité à laquelle il croyait avec ferveur.

Thierry Blanc
MONTPELLIER (34)

Olivier Billet
MONTPELLIER (34)

Patrick Souteyrand
CASTELNAU LE LEZ (34)

Elysé LOPEZ
MONTPELLIER (34)



Le Speed Dating de l'installation évolue en « Rencontres radiologiques libérales »

Le jeudi 10 octobre, la FNMR, en partenariat avec l'UNIR et PHILIPS, organise un événement pour permettre aux jeunes radiologues de rencontrer des radiologues libéraux. Depuis 3 ans, les radiologues ont pris l'habitude de se retrouver pour le Speed Dating de l'installation au moment des JFR. Afin de ne pas dissuader les jeunes radiologues qui souhaitent simplement s'informer sur l'exercice libéral, le format évolue vers le concept de Rencontres radiologiques libérales. A cette occasion, les uns et les autres auront l'opportunité d'échanger dans un cadre convivial (un cocktail dinatoire sera servi). Ces rencontres radiologiques libérales seront l'occasion de rencontres multiples autour du monde libéral.

Les jeunes radiologues en quête d'installation auront toujours la possibilité de rencontrer des radiologues leur proposant des opportunités d'installations.

Cet événement sera aussi l'occasion de rencontres avec les acteurs partenaires du monde libéral qui sont leurs conseils. Des avocats spécialistes dans le secteur de l'imagerie médicale, des experts comptables, des assureurs et des banquiers seront aussi là pour répondre aux questions des participants.

L'inscription est gratuite pour les adhérents de la FNMR et de l'UNIR.

Le nombre de places étant limité, inscrivez-vous dès maintenant.

Inscrivez-vous sur :

<https://www.fnmr.org/script/rencontresradiologiquesliberales.php>

Ou sur : rencontresradiologiquesliberales@fnmr.org

Evènement réalisé
en partenariat avec

PHILIPS

Publi-rédactionnel

Faites reconnaître la qualité de vos services en imagerie médicale par la mise en place d'un système de management.

LABELIX : une réponse aux besoins et attentes des patients.

La labellisation des structures d'imagerie médicale mise en place à l'initiative et sous la responsabilité de la Fédération Nationale des Médecins Radiologues, est organisée et suivie par l'association LABELIX.

Les 10 chapitres du référentiel LABELIX définissent 10 engagements et exigences associés concrets, explicites et mesurables à atteindre dans les domaines de l'accueil et de l'information, de l'hygiène, des dispositions en matière de vigilance, de prise en charge des incidents et accidents, de la radioprotection et de la sécurité magnétique des travailleurs et des patients, des activités de téléradiologie, et des dispositions mises en œuvre pour définir sa politique, fixer ses objectifs associés et déployer, mesurer et améliorer sa démarche.

Ces chapitres regroupent une soixantaine d'exigences pour atteindre le niveau de qualité requis, conformément à la réglementation, aux préconisations métier et avant tout aux attentes des patients. Ils définissent un véritable système de management de la qualité et de la sécurité.

Il ne faut pas réduire la labellisation à l'obtention de la reconnaissance externe par un organisme tel que le nôtre, la démarche seule est en elle-même porteuse de valeur ajoutée. La mise en place d'une organisation qualité et sécurité oblige à une réflexion poussée sur le fonctionnement du centre d'imagerie médicale et constitue une source constante de pistes d'amélioration.

Dans un premier temps, les enjeux externes paraissent les plus évidents : reconnaissance extérieure, apport de garanties pour les services officiels et autorités de tutelle, valorisation du savoir-faire et des compétences auprès des patients... Toutefois, à l'usage et dans le temps, les enjeux internes prennent de plus en plus d'importance : pérennisation des bonnes pratiques, robustesse de l'organisation, mobilisation des équipes autour d'un projet partagé et développement d'une culture de l'amélioration continue. Ces enjeux correspondent en fait à des besoins et attentes exprimés, consciemment ou non, par des patients et ce qu'on appelle plus généralement le « grand public ».

Patrice LABROUSSE – Directeur – *APAVE certification*

Quel que soit votre mode d'exercice, engagez-vous dans la démarche qualité Labelix, pour vos patients, vos équipes, vos structures.

Si vous n'êtes pas encore labellisés, demandez la documentation pour entrer dans la démarche à : info@labelix.org



**MICHÈLE, RADIOLOGUE,
BÉNÉFICIE D'UN
ACCOMPAGNEMENT
SUR MESURE...
ET VOUS ?**

PRENEZ RENDEZ-VOUS
AVEC UN CONSEILLER-EXPERT

3233

Service gratuit
+ prix appel

macsf.fr/Patrimoine-Finance