

A high-angle photograph of five healthcare professionals (three men and two women) gathered around a white table. They are dressed in blue scrubs and white lab coats. One man in a white lab coat is pointing at a laptop screen. Another man in blue scrubs is pointing at a tablet. A woman in a white lab coat is looking at a laptop. A woman with dark curly hair is looking at a tablet. The background is a dark wood floor.

---

# Intégration de l'aide à la prise de décisions cliniques dans le DPI : meilleures pratiques et enseignements tirés

 Wolters Kluwer



**Cet eBook est destiné aux** médecins, bibliothécaires, responsables de la qualité, enseignants en médecine, directeurs exécutifs ou responsables des TI d'établissements de santé, souhaitant optimiser leur investissement dans le dossier patient informatisé (DPI) grâce à l'aide à la prise de décisions cliniques. Il répond aux questions suivantes :

- + Quels sont les avantages liés à l'intégration de l'aide à la prise de décisions cliniques dans le DPI ?
- + Quelles sont les meilleures pratiques ?
- + En quoi UpToDate peut-il vous aider ?

## Sommaire

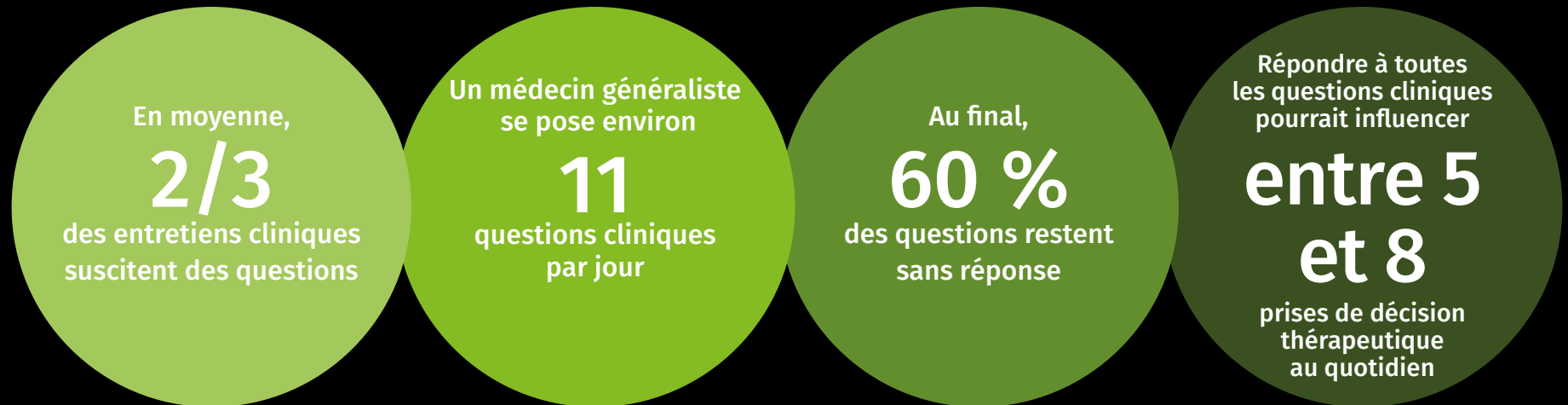
<b>Chapitre 1</b> Pourquoi intégrer l'aide à la prise de décisions cliniques dans votre DPI ? . . . . .	3
<b>Chapitre 2</b> Quels sont les avantages associés à l'intégration de l'aide à la décision médicale dans le DPI ? . . . . .	6
<b>Chapitre 3</b> Quelles sont les meilleures pratiques pour bien positionner l'aide à la prise de décisions cliniques dans le DPI ? . . . . .	10
<b>Chapitre 4</b> Comment intégrer l'aide à la décision médicale dans mon DPI ? . . . . .	15
<b>Références bibliographiques</b> . . . . .	18

## Chapitre 1

# Pourquoi intégrer l'aide à la prise de décisions cliniques dans votre DPI ?

De nombreuses études ont évalué les questions soulevées dans la pratique clinique<sup>1-5</sup>.

L'aide à la prise de décisions médicales (ADM) permet aux médecins de répondre à un plus grand nombre de ces questions avec précision. La littérature publiée démontre très largement l'impact positif de l'aide à la prise de décisions cliniques sur les soins apportés aux patients et les résultats.





En raison de l'augmentation de la charge de travail, des exigences réglementaires et de l'adoption de nouvelles technologies, les médecins sont plus que jamais soumis à des contraintes de temps. C'est pourquoi il est essentiel qu'ils puissent accéder facilement à l'aide à la prise de décisions cliniques dans leur travail. Le flux de travail des médecins étant en grande partie lié au DPI, il semble logique d'intégrer l'aide à la prise de décisions cliniques au DPI. Toute barrière à l'accès à l'ADM implique que les médecins seront moins enclins à l'utiliser au moment d'administrer les soins.

UpToDate® a mené une étude auprès de responsables des services de santé sur les résultats de l'intégration de liens vers UpToDate dans leurs DPI en leur demandant de nous faire part

des enseignements qu'ils en tiraient, ainsi que des meilleures pratiques et des avantages de cette approche. Exemples d'avantages :

- L'intégration de l'aide à la prise de décisions cliniques dans le DPI améliore la qualité des soins prodigués.
- La suppression des multiples connexions et sessions en ligne permet une plus grande efficacité des flux de travail cliniques.
- Les médecins peuvent accéder aux informations plus rapidement et plus efficacement sans interrompre leur consultation avec le patient, ce qui se traduit par une amélioration de l'utilisation et de la qualité des soins prodigués



UpToDate améliore la prise en charge des patients



UpToDate joue un rôle important dans la formation médicale



UpToDate fait gagner du temps



L'utilisation d'UpToDate procure un retour sur investissement quantifiable

Consultez les recherches expliquant comment l'ADM est associée à de meilleurs résultats :

<https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate/about/our-impact/research>

Les établissements de santé ont fait des progrès considérables dans la mise en œuvre du DPI. Néanmoins, plusieurs études ont montré que l'adoption du DPI ne permet pas à elle seule d'améliorer sensiblement la qualité des soins et l'efficacité clinique, ni même d'obtenir le retour sur investissement attendu<sup>6,7</sup>.



Selon un rapport publié par l'Institute of Medicine (IOM), la fonctionnalité d'aide à la prise de décisions cliniques fondée sur des données probantes est identifiée comme l'une des huit fonctions clés que les dossiers médicaux électroniques devraient assurer pour améliorer la sécurité, la qualité et l'efficacité des soins<sup>8</sup>.

Étant donné que le DPI fait partie intégrante du traitement des patients pour la plupart des médecins, la combinaison des deux ressources que les médecins peuvent et doivent utiliser le plus souvent — le DPI et l'aide à prise de décisions cliniques — constitue une association intuitive et efficace.

Il est probable que vous ayez déjà largement investi de l'argent et des ressources dans votre système de DPI ou que vous soyez sur le point de le faire. Vous utilisez également, sans doute, une ressource d'aide à la prise de décisions cliniques. En intégrant ces deux investissements, vous pouvez :

- + Améliorer les soins aux patients.
- + Améliorer la satisfaction des médecins à l'égard du DPI.
- + Favoriser l'utilisation du DPI.

Découvrez ces avantages en détail dans le Chapitre 2.

En fait, l'intégration de l'aide à la prise de décisions cliniques dans le DPI constitue probablement l'une des rares initiatives informatiques qui permettent aux médecins de gagner du temps et d'être plus efficaces, tout en augmentant leur satisfaction et en améliorant les résultats cliniques et économiques.

Découvrez comment les clients d'UpToDate ont intégré avec succès l'aide à la prise de décisions cliniques à leur DPI :

<https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate/about/our-impact/customer-success-stories>

## Chapitre 2

# Quels sont les avantages associés à l'intégration de l'aide à la décision médicale dans le DPI ?

L'intégration d'une solution d'aide à la prise de décisions cliniques telle qu'UpToDate est un processus rapide et facile, qui nécessite entre une heure et quatre heures de travail.

**Vous trouverez plus de détails à ce sujet au Chapitre 4.**



*« L'intégration d'UpToDate dans MEDITECH constitue un gain de temps considérable. C'est tellement simple à utiliser ! Il suffit de cliquer pour y accéder. Cette initiative informatique est la plus simple de toutes. »*

**Stacey Johnston, MD**  
Médecin hospitalier, Beaufort Memorial Hospital  
Beaufort, États-Unis

---

UpToDate et les principaux fournisseurs de DPI ont pensé à tout pour simplifier l'intégration de l'aide à la prise de décisions cliniques pour votre établissement.

*Voici les cinq principaux avantages associés à l'intégration de l'aide à la prise de décisions cliniques dans le flux de travail du DPI :*

### **1. Meilleure qualité des soins**

Comme l'attestent les responsables médicaux et des TI et comme le montrent les recherches, la qualité des soins est améliorée quand les médecins accèdent facilement aux connaissances médicales dont ils ont besoin pour prendre les bonnes décisions au moment d'administrer les soins. Les ressources d'aide à la prise de décisions cliniques telles qu'UpToDate fournissent des recommandations de traitement, de dépistage et de diagnostic complètes, des informations sur la posologie en fonction de l'âge, du poids, de la pathologie du patient et en cas d'insuffisance rénale, des calculateurs médicaux permettant

de gagner du temps et de réduire les erreurs mathématiques, des notifications de changement de pratique fondées sur des données factuelles, etc. L'intégration de ces ressources au flux de travail clinique permet aux médecins et aux établissements de réduire les erreurs, d'éviter les examens superflus, d'accélérer la planification des traitements et d'améliorer les résultats.

De nombreuses études ont évalué la capacité des systèmes d'aide à la prise de décisions à améliorer la pratique médicale. Ainsi, l'analyse systématique de 70 études a montré que les systèmes d'aide à la prise de décisions ont permis l'amélioration significative des pratiques médicales dans 68 % des cas.

## 2. Efficacité et productivité accrues

Les médecins n'ont pas de temps à consacrer aux activités qui les éloignent du flux de travail clinique. En intégrant l'aide à la prise de décisions cliniques au DPI, les réponses cliniques factuelles sont accessibles dans le flux de travail du DPI en un simple clic.

Au cours d'une enquête réalisée auprès d'abonnés institutionnels UpToDate, les personnes interrogées ont indiqué que l'intégration de l'aide à la prise de décisions cliniques dans le DPI se traduisait par des améliorations significatives de la productivité des médecins. Lorsque les médecins peuvent rapidement calculer la posologie adaptée, ou poser le bon diagnostic, ils peuvent prescrire plus rapidement les examens appropriés et mettre en place le traitement adapté plus tôt — ce qui fait gagner du temps, supprime les frais superflus et améliore les soins administrés aux patients.

L'intégration de l'aide à la prise de décisions cliniques dans le DPI supprime les « silos », ou sessions utilisateurs distinctes, dans les applications de DPI et d'aide à la prise de décisions cliniques. L'ouverture de session unique permet au médecin de ne se connecter qu'une fois, avec un identifiant et un mot de passe uniques, pour accéder immédiatement et en toute sécurité aux deux ressources.



## 3. Accès à des crédits de FMC

Agréée et reconnue par des universités, des associations et des organismes du monde entier, l'aide à la prise de décisions cliniques UpToDate constitue une source d'informations et un outil d'apprentissage reconnu mondialement. Lorsqu'un médecin utilise l'aide à la prise de décisions cliniques UpToDate, il cumule des crédits de formation médicale continue (FMC) nécessaires pour la recertification et/ou le renouvellement de licence. Les identifiants individuels et au site sont intégrés à l'URL ; ainsi, chaque fois qu'un médecin se connecte à son DPI, l'utilisateur est

reconnu, l'utilisation est enregistrée et les FMC accumulés s'affichent. Pour en savoir plus sur la FMC dans votre pays, rendez-vous sur : <https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate/how-we-help/continuing-medical-education/cme-ce-cpd-accreditations>

Remarque : Découvrez comment utiliser UpToDate pour répondre aux exigences de FMC dans votre pays ou dans votre spécialité en consultant le site [www.uptodate.com/cme](http://www.uptodate.com/cme). Vous y trouverez la liste la plus récente des exigences en matière de FMC. Tous les pays ne permettent pas l'obtention de crédits FMC. Il incombe à chaque utilisateur de déterminer si son utilisation d'UpToDate répond aux critères de FMC dans un pays/une spécialité donnée(e).

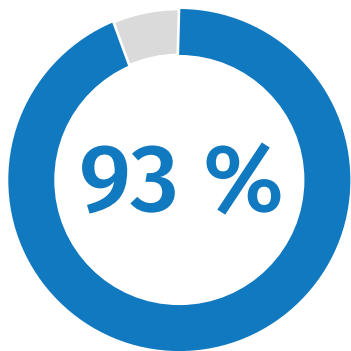


## 4. Satisfaction des médecins

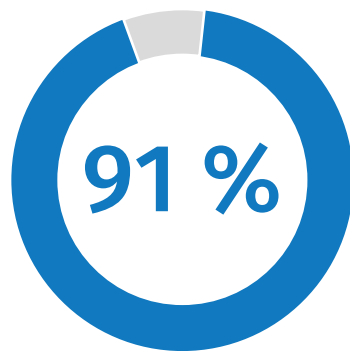
Souvent très occupés, les médecins privilégient avant tout les solutions qui permettent d'améliorer les soins prodigués aux patients tout en rationalisant le flux de travail clinique. Rien d'étonnant donc à ce que l'intégration de l'aide à la prise de décisions cliniques au flux de travail du DPI des systèmes de santé et des cabinets médicaux se traduise par une plus grande satisfaction des médecins.

Dans une étude réalisée par UpToDate, les médecins indiquent que l'accès à UpToDate dans le DPI joue un rôle important pour les soins prodigués aux patients, que cela améliore leur satisfaction par rapport au DPI et les incite vraiment à utiliser cet outil<sup>10</sup>.

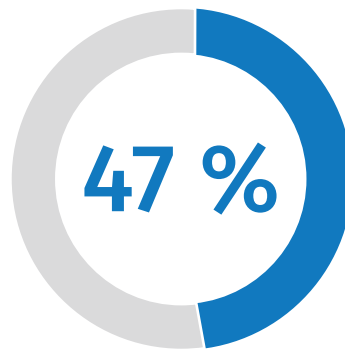
Les utilisateurs ont indiqué que  
l'intégration d'Uptodate à leur DPI



Joue un rôle important dans les soins administrés aux patients



Accroît la satisfaction à l'égard du DPI



Encourage l'utilisation du DPI



## 5. Normalisation des soins

Les établissements de santé souhaitent normaliser les soins reçus par leurs patients entre les spécialités et les sites de soins de santé. La réduction des écarts dans les traitements garantit des soins coordonnés, et de meilleurs résultats. Lorsque chaque médecin accède immédiatement et facilement à un ensemble cohérent de protocoles, de recommandations et de recherches, tous les médecins disposent des mêmes « règles du jeu ».

Lorsque l'aide à la prise de décisions cliniques est accessible dans le DPI, tout le personnel clinique peut profiter des mêmes recommandations factuelles pertinentes et disponibles au moment d'administrer les soins.

## Chapitre 3

# Quelles sont les meilleures pratiques et les enseignements que l'on peut tirer de l'intégration de l'ADM dans le DPI ?

Vous avez maintenant une vision claire des avantages de l'intégration de l'aide à la prise de décisions cliniques dans le flux de travail de votre DPI. Vous vous demandez peut-être, maintenant, par où commencer. Et ce que vous devez faire pour bénéficier des avantages que nous venons de décrire.

Contrairement à l'installation du DPI qui nécessite souvent beaucoup de temps, l'intégration de l'aide à la prise de décisions cliniques est très simple. À l'aide d'une simple interface de programmation, la mise en place nécessite entre une et quatre heures de travail. Les sept conseils suivants constituent une feuille de route à respecter lors de l'intégration de l'aide à la prise de décisions cliniques dans votre DPI :

L'intégration de l'ADM dans le DPI nécessite entre 1 et 4 heures de travail.

<https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate/uptodate/ehr-and-partner-integrations>





## Conseil 1 : **L'emplacement, l'emplacement, et toujours l'emplacement**

Les trois mots les plus importants dans le secteur de l'immobilier s'appliquent également à l'intégration de l'aide à la prise de décisions médicales : l'emplacement, l'emplacement, et toujours l'emplacement. Comment et où déployer la fonctionnalité d'aide à la prise de décisions cliniques est extrêmement important afin d'optimiser les avantages pour votre établissement de santé.

**L'importance de l'emplacement des liens de votre aide à la prise de décisions cliniques dans le DPI ne doit pas être sous-estimée.** D'après les responsables médicaux et des TI interrogés par UpToDate, il peut s'agir du facteur le plus important qui détermine l'adoption de la solution par les médecins. Les meilleures pratiques consistent à placer votre ressource d'aide à la prise de décisions médicales bien en évidence — par exemple, dans les onglets de la barre de navigation supérieure et latérale, ou sous forme de bouton ou d'icône fixe à l'écran. Les médecins utilisent l'aide à la prise de décisions cliniques dans le DPI lorsqu'elle est facilement identifiable et accessible instantanément.

## Conseil 2 : **Un accès où que vous soyez**

Les médecins doivent pouvoir accéder à l'aide à la prise de décisions cliniques où qu'ils se trouvent dans le flux de travail clinique. Par exemple, si le lien vers l'aide à la prise de décisions cliniques n'est accessible que dans une section du DPI, les médecins seront limités dans leur utilisation de l'aide à la prise de décisions cliniques en termes de moment et de lieu. Chaque DPI offre des possibilités d'accès uniques, mais les meilleures pratiques consistent à placer votre aide à la prise de décisions cliniques sur chaque écran du DPI afin d'obtenir une utilisation maximale.

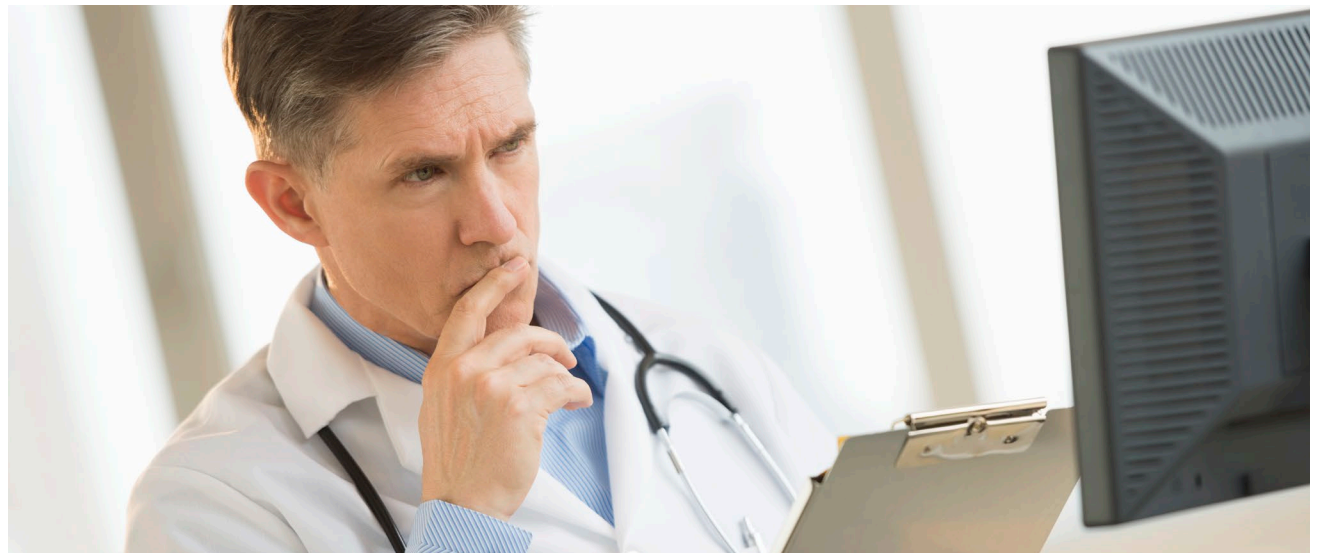


### Conseil 3 : **Visibilité**

Une autre bonne pratique en termes de positionnement consiste à rendre votre ressource d'aide à la prise de décisions cliniques clairement visible sur l'écran du DPI. Les ressources d'aide à la prise de décisions cliniques uniquement disponibles en effectuant un clic droit sur un résultat de recherche sont moins utilisées, car le lien n'apparaît pas clairement pour les utilisateurs. Les médecins rapportent régulièrement que même un menu déroulant standard constitue un frein à l'accès.

### Conseil 4 : **Le moins de clics possible**

En médecine, chaque seconde compte. La différence entre un clic et cinq clics pour accéder au contenu clinique peut déterminer si vos médecins utiliseront votre aide à la prise de décisions cliniques ou pas. C'est un enseignement qui est rapporté par de nombreux professionnels informatiques. Avant d'effectuer le déploiement, étudiez soigneusement la façon la plus efficace permettant aux médecins d'accéder à l'information. La multiplication des menus déroulants des connexions et des étapes d'accès freinera l'utilisation. Autant que possible, rendez votre aide à la prise de décisions cliniques accessible avec le moins de clics possible. Tous les responsables des services de santé s'accordent à dire qu'un seul clic constitue la règle d'or et la meilleure pratique.



## Conseil 5 :

### Formation et communication

Pour ce qui est de l'accès à une aide à la prise de décisions cliniques intégrée, la théorie selon laquelle « l'offre crée la demande » ne fonctionne pas. Lorsque vous intégrez l'aide à la prise de décisions cliniques au DPI, il est nécessaire d'élaborer un plan de formation et de déploiement informant votre établissement des manières optimales d'accéder à l'aide à la prise de décisions cliniques via le DPI.



Votre plan doit comprendre une série d'annonces par courrier électronique, des sessions de formation et des rencontres avec le personnel médical.

Exemples de meilleures pratiques :

1. Inclure une formation à l'aide à la prise de décisions cliniques aux sessions de formation d'embauche et de formation continue sur le DPI.
2. Organiser des événements d'inscription à l'aide à la prise de décisions cliniques . L'organisation d'événements pour les inscriptions est la façon la plus efficace d'inscrire le personnel ; chaque inscription prend moins d'une minute et un événement programmé est un moyen facile d'encourager les médecins à agir.
3. Former vos formateurs en TI en vue de réaliser des démonstrations individualisées avec les médecins dans la salle de pause.
4. Inclure toutes les disciplines et tous les spécialistes dans les sessions de formation, de sorte que chaque personne de votre établissement de soins sache comment accéder aux informations.
5. Créer un tutoriel avec des captures d'écran expliquant comment utiliser l'aide à la prise de décisions cliniques dans le DPI.
6. Dans tous les cas, les responsables des services de soins de santé s'accordent à dire que « des images valent mieux que de longs discours ». Montrez les captures d'écran à vos médecins pour qu'ils puissent voir comment la ressource fonctionne.

Découvrez des exemples de formations sur l'ADM UpToDate et le DPI et de ressources d'activation :

<https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate/resources>

## Conseil 6 :

### **Avoir un médecin référent**

Les systèmes de santé utilisant le plus l'aide à la prise de décisions cliniques dans le DPI s'appuient sur un médecin de référence qui saura sensibiliser ses confrères. Votre médecin de référence doit être un membre influent du personnel médical, et un leader de facto pouvant jouer un rôle décisif dans la réussite de la mise en œuvre de votre aide à la prise de décisions cliniques. Un responsable de l'information médicale peut souvent jouer ce rôle. Ce médecin sera votre expert de référence et constituera la principale ressource pour les questions ad hoc, la formation et l'assistance.



## Conseil 7 :

### **Impliquer vos patients**

Lorsque l'aide à la prise de décisions cliniques est intégrée au DPI, les médecins ont immédiatement accès à la ressource factuelle la plus à jour, créant ainsi de nouvelles opportunités pour un engagement et un partenariat plus solides avec le patient. Les recommandations de meilleures pratiques conseillent l'utilisation de l'aide à la prise de décisions cliniques dans le DPI comme moyen d'associer le patient aux décisions thérapeutiques et de l'informer sur les différentes options de traitement. Cet outil permet aux professionnels de santé de partager directement les informations médicales avec les patients en leur expliquant un diagnostic, un examen ou une approche de traitement. De nombreux médecins constatent que le simple fait d'orienter l'écran de leur ordinateur vers le patient pour partager les informations de l'aide à la prise de décisions cliniques est une

pratique efficace. Les établissements de santé précisent qu'il n'est pas rare de communiquer une image relative à une maladie ou bien les informations médicales les plus récentes. Il peut être très important de dire au patient, par exemple, « Je sais que vous souffrez de zona. Regardons ensemble comment nous allons le traiter. Voici le traitement le plus récent et ce que nous allons faire ». Les personnes interrogées lors d'une étude effectuée par UpToDate ont répondu qu'une autre bonne pratique consistait à imprimer ou à envoyer les informations par courrier électronique au patient pendant la consultation. L'implication des patients dans le traitement de leur maladie leur donne une certaine confiance et permet d'établir un partenariat pour la prise en charge de leur santé.

Le respect de ces conseils et de ces recommandations vous permettra d'obtenir les résultats suivants :

De  
meilleurs taux  
d'adoption

Une  
utilisation  
accrue

Une  
amélioration  
des résultats  
pour les  
patients

Une  
amélioration  
de l'efficacité  
de l'hôpital

## Chapitre 4

# Comment intégrer l'aide à la décision médicale dans mon DPI ?

Les meilleures pratiques que nous venons de décrire ont été définies par des praticiens en exercice comme vous. UpToDate a interrogé des clients ayant intégré des liens vers UpToDate dans leur DPI afin de découvrir les techniques qui fonctionnent le mieux selon eux. **Ces conseils sont expliqués dans le Chapitre 3.**

Découvrez comment Bon Secours Health System, un établissement de santé catholique à but non lucratif de 3,3 milliards de dollars basé à Marriottsville, aux États-Unis, qui comprend 19 hôpitaux de soins de courte durée, un hôpital psychiatrique, cinq établissements de soins infirmiers, quatre établissements d'accueil avec services et 14 services de soins à domicile et palliatifs, rationalise la prise de décisions au chevet des patients grâce aux résultats de recherche contextuels d'UpToDate.

[Pour en savoir plus →](#)

### Découvrez l'expérience de l'alliance Atrius Health à propos de l'intégration d'UpToDate dans son DPI.

Créée en 2004, Atrius Health est une alliance à but non lucratif regroupant six cabinets médicaux communautaires, un centre de soins de santé à domicile, des soins infirmiers privés et un centre de soins palliatifs, basée dans l'est et le centre du Massachusetts. Atrius représente plus de 1 000 médecins et plus de 2 100 autres professionnels de santé, au service de plus d'un million de patients dans ces régions du Massachusetts.

Contrairement à de nombreuses intégrations de DPI, ou d'autres projets informatiques de soins de santé impliquant de longues intégrations entre les systèmes, la mise en œuvre de l'aide à la prise de décisions cliniques est un processus très simple. À l'aide d'une simple interface de programmation, l'intégration de l'aide à la prise de décisions cliniques au flux de travail des médecins nécessite entre une et quatre heures de travail.

Contactez un responsable client UpToDate pour en savoir plus sur l'intégration de liens vers UpToDate dans votre DPI.

## En quoi UpToDate peut vous aider.

En intégrant des liens vers UpToDate dans votre DPI, vous offrez à vos médecins un accès à plus de 12 000 rubriques dans plus de 25 spécialités en un simple clic. Les médecins peuvent recevoir des recommandations de traitement et de diagnostic, des informations sur les résultats des laboratoires et des supports d'information qu'ils peuvent remettre à leurs patients en temps réel, sans interruption du flux de travail clinique.

De nombreuses études révèlent que l'utilisation d'UpToDate au moment d'administrer les soins influence les décisions thérapeutiques et améliore les résultats en termes de qualité<sup>11, 12</sup>.

En outre, ces mêmes recherches suggèrent que les avantages augmentent proportionnellement à l'utilisation de l'aide à la prise de décisions cliniques. Il est par conséquent essentiel d'encourager l'accès généralisé à l'aide à la prise de décisions cliniques au moment d'administrer les soins pour bénéficier de l'ensemble de ces avantages. La question qui se pose alors est de savoir comment un établissement peut promouvoir et optimiser l'utilisation de l'aide à la prise de décisions cliniques par ses médecins. La réponse passe par l'intégration de l'aide à la prise de décisions cliniques dans le flux de travail clinique via le DPI. Passez à l'étape suivante : [contactez UpToDate dès aujourd'hui](#).



« UpToDate a eu un impact considérable sur la qualité des soins dispensés à nos patients. C'est pourquoi nous sommes vraiment ravis de voir que près de 95 % de nos utilisateurs accèdent maintenant à UpToDate directement depuis Epic. Plus les médecins utilisent UpToDate, plus les soins sont de qualité. »

**Richard Shuman, MD**  
Directeur médical, Riverbend Medical Group,  
Agawam, MA



## À propos d'UpToDate

UpToDate® utilise une simple interface de programmation pour une mise en œuvre rapide et facile. L'interface de programmation d'UpToDate est utilisée avec succès avec tous les principaux systèmes de DPI.

Découvrez comment accéder à UpToDate directement depuis votre DPI en contactant votre responsable de compte UpToDate, en [clicquant ici](#).

UpToDate est expert dans l'intégration avec tous les principaux DPI, notamment Epic, Cerner, Allscripts, MEDITECH, eClinicalWorks et NextGen. L'installation est simple et rapide. De nombreux clients UpToDate profitent déjà de la mise en œuvre du DPI et d'avantages importants, notamment un accès facile à UpToDate dans le DPI, un accès gratuit, rapide et facile à des crédits AMA PRA Category 1 Credit™ illimités, une utilisation accrue d'UpToDate et du DPI, ainsi qu'une plus grande satisfaction des médecins à l'égard de cet outil.

UpToDate est une ressource d'aide à la prise de décisions cliniques factuelles créée par des médecins pour aider les médecins à prendre les bonnes décisions au moment d'administrer les

soins. Tout le contenu d'UpToDate est rédigé et révisé par une communauté internationale de plus de 7 300 médecins, tous experts reconnus dans le monde entier dans leur spécialité. Assistés par 50 médecins-rédacteurs internes d'UpToDate, ces auteurs suivent un processus d'édition strict et révisent en permanence le contenu pour s'assurer qu'il est de la plus haute qualité. Par ailleurs, ce processus repose sur les données les plus pertinentes actuellement disponibles. Plus de 100 études de recherche confirment la corrélation entre l'utilisation régulière d'UpToDate et une amélioration des soins prodigués aux patients et des performances des hôpitaux, notamment une réduction des durées de séjour, des complications indésirables et de la mortalité.



## Références

- <sup>1</sup>Ely, J.W., et al., Answering physicians' clinical questions: obstacles and potential solutions. *J Am Med Inform Assoc*, 2005. 12(2): p. 217-24.
- <sup>2</sup>Farrell, A., An Evaluation of the Five Most Used Evidence Based Bedside Information Tools in Canadian Health Libraries. *Evidence Based Library and Information Practice*, 2008. 3(2): p. 3-17.
- <sup>3</sup>Jamerson, K., et al., Benazepril plus amlodipine or hydrochlorothiazide for hypertension in high-risk patients. *N Engl J Med*, 2008. 359(23): p.2417-28.
- <sup>4</sup>Patel, M., Schardt, CM, Sanders, LL, Keitz, SA, Randomized trial for answers to clinical questions: evaluating a preappraised versus a Medline search protocol. *J Med Libr Assoc*, 2006. 94(4): p. 382-7.
- <sup>5</sup>Lai, C.J., et al., Brief report: Multiprogram evaluation of reading habits of primary care internal medicine residents on ambulatory rotations. *J Gen Intern Med*, 2006. 21(5): p. 486-9.
- <sup>6</sup>Hillestad R, et al. Can electronic medical record systems transform health care? Potential health benefits, savings, and costs. *Health Aff (Millwood)* 24.5 (2005 Sep): 1103-117. doi: 10.1377/hlthaff.24.5.1103.
- <sup>7</sup>DesRoches C, et al. Electronic health records' limited successes suggest more targeted use. *Health Aff (Millwood)* 29.4 (2010 Apr): 639-46. doi: 10.1377/hlthaff.2009.1086.
- <sup>8</sup>Institute of Medicine (US) Committee on Data Standards for Patient Safety. Key capabilities of an electronic health record system. National Academies Press, Washington, DC (2003 Jul) <http://www.nap.edu>.
- <sup>9</sup>Kawamoto K, et al., Improving clinical practice using decision support systems: a systematic review of randomised controlled trials to identify system features critical to success. *BMJ* 2005. 330: 765-8.
- <sup>10</sup>UpToDate Internal Clinician Study July 2015 N=2,526.
- <sup>11</sup>Bonis, P.A., et al., Association of a clinical knowledge support system with improved patient safety, reduced complications and shorter length of stay among Medicare beneficiaries in acute care hospitals in the United States. *Int J Med Inform*, 2008. 77(11): p. 745-53.
- <sup>12</sup>Isaac T, Zheng J, Ashish J. Use of UpToDate and Outcomes in US Hospitals. *J Hosp Med*. 2011 7: 85-90.

