

12<sup>ème</sup> CONGRÈS  
INTER RÉGIONAL

8 ET 9  
NOV. 2018  
PARC DES EXPOSITIONS  
TARBES

DE LA FÉDÉRATION HOSPITALIÈRE DE FRANCE

OCCITANIE - NOUVELLE-AQUITAINE

Informations [www.congres-interregional-fhf.com/](http://www.congres-interregional-fhf.com/)

# En quoi le GRADeS\* peut aider les DSI à positionner le Patient au cœur du Système d'Information Hospitalier ?

Intervention de M. Jérôme Euvrard

Directeur du Système d'Information, CHU de Montpellier

Président du GIP e-santé Occitanie (GRADeS)

\*Groupement Régionaux d'Appui au Développement de la e-Santé



# SOMMAIRE

- Qui sont les GRADeS, le GIP e-santé Occitanie ?
- « Mettre le patient au cœur du SI hospitalier », les attentes et les besoins des patients, du parcours et du DSI
- L'offre existante (locale, régionale, nationale)
- Les ambitions régionales et nationales
- Une vision d'avenir

12<sup>ème</sup> CONGRÈS  
INTER RÉGIONAL

8 ET 9  
NOV. 2018  
PARC DES EXPOSITIONS  
TARBES

DE LA FÉDÉRATION HOSPITALIÈRE DE FRANCE

OCCITANIE - NOUVELLE-AQUITAINE

Informations [www.congres-interregional-fhf.com/](http://www.congres-interregional-fhf.com/)

# PARTIE 1

- Les GRADeS
- Le GIP e-santé Occitanie
- Les principales missions
- L'organisation



# Les GRADeS

- Des Groupements régionaux d'appui au développement de l'e-santé  
10 janvier 2017 Instruction relative à l'organisation à déployer pour la mise en œuvre de la stratégie d'e-santé en région
- 1 par région – ESEA en Nouvelle-Aquitaine et e-santé Occitanie en Occitanie
- Les opérateurs préférentiel de l'ARS pour l'élaboration et la mise en œuvre de la stratégie régionale d'e-santé. Ils bénéficient d'autonomie de gestion et d'action, dans un cadre de contractualisation pluriannuelle avec l'ARS

# Le GIP e-santé Occitanie



## Le Groupement d'Intérêt Public agit pour tous les acteurs de santé en Occitanie



### QUI ?

L'**opérateur préférentiel de l'ARS** pour l'élaboration et la mise en œuvre de la stratégie numérique régionale de santé.



### POURQUOI ?

Pour permettre aux acteurs de santé d'Occitanie d'**intégrer le numérique aux pratiques médicales**, de **coordonner les parcours de santé** et de **développer des projets d'innovation**.



### COMMENT ?

En donnant un accès généralisé **aux services numériques de santé à tous les acteurs en Occitanie, qu'ils soient membres du Groupement ou non**.



### AVEC QUI ?

**En collaboration** avec les professionnels et les établissements des secteurs **sanitaire, médico-social et social** en Occitanie.

# Les principales missions

---



## Participer à l'élaboration et à la mise en œuvre de la stratégie régionale d'e-santé

- **Conduire sur le terrain les opérations** de déploiement et d'accompagnement liées au projet régional de santé, en particulier celles relatives au socle commun minimum de services numériques en santé ;
- **Contribuer à l'urbanisation, l'interopérabilité et la sécurité** des Systèmes d'Information de santé à l'échelle régionale.
- **Accompagner la convergence des initiatives locales** vers la cible régional

## Mobiliser les acteurs régionaux

- **Animer et fédérer** les acteurs de la région autour de la stratégie régionale d'e-santé ;
- **Promouvoir l'usage** des services numériques en santé dans les territoires, en déployant des actions au bénéfice des acteurs de santé et des usagers du système de santé, membres ou pas du GIP ;
  - ❖ apporter des expertises en e-santé au service des acteurs de la région,
  - ❖ contribuer à l'adéquation entre l'offre industrielle et la demande,
  - ❖ porter des projets s'inscrivant dans une logique d'intérêt général, au service de l'accessibilité aux soins et de la pertinence des parcours de santé, par le développement du numérique en santé ;
- **Participer au développement des coopérations** entre ses membres dans le domaine de la santé numérique.

# L'organisation

## La gouvernance

- L'Assemblée générale réunit les **106 membres**, regroupés en neuf collèges .
- Le **Conseil d'Administration** (25 sièges) assure la gouvernance opérationnelle.
- Le **comité médical et technique** (CMT, composé de 16 membres - 8 professionnels de santé, 8 experts SI) donne des avis consultatifs sur les projets et évalue les résultats.

## L'équipe

- L'équipe d'e-santé Occitanie compte une cinquantaine d'agents et réunit
  - ❖ les compétences de **conduite de projets**
  - ❖ l'expertise des **systèmes d'information de santé**
  - ❖ une solide expérience d'**accompagnement des métiers** dans le développement des usages sur les 13 territoires d'Occitanie.

Les agents regroupés dans **5 pôles d'activités** assurent la mise en œuvre de **8 groupes de services**

## LES GROUPES DE SERVICES E-SANTÉ OCCITANIE EN 2018



## PARTIE 2

- Les attentes du patient (services en ligne)
- Les composants du SIH
- La coordination des parcours
- Les composants du SIH
- Les attentes du DSI



# Les attentes du patient (en ligne)

- Remplir les formalités administratives (prises de RDV, règlement,...)
- Consulter ses informations médicales (CR, imagerie, ordonnances,...)
- Partager des informations avec ses médecins avant et après les soins (direct et/ou automatisé IoT)
- Echanger avec l'équipe de sa prise en charge
- Avoir accès aux équipements pour bénéficier de téléconsultations
- Bénéficier de conseils personnalisés et de ressources complémentaires (applis, sites, associations,...) pour mieux connaître sa/ses maladies et adhérer au traitement, ou pour sa santé



# Les composants du SIH

- Remplir les formalités administratives (prises de RDV, règlement,...)
- **DPI + facturation + interface CPAM, Mutuelle**
- Consulter ses informations médicales (CR, imagerie, ordonnances,...)
- **Alimentation automatisée DMP + e-prescription**
- Partager des informations avec ses médecins avant et après les soins (direct et/ou automatisé IOT)
- **Notifications DMP + télésuivi**
- Echanger avec l'équipe de sa prise en charge
- **MSS patient**
- Avoir accès à la télémédecine
- **Visioconférence**
- Bénéficier de conseils personnalisés (éducation thérapeutique) et de ressources complémentaires (applis, sites, associations,...)
- **Interfaces et labels**

# La coordination des parcours

- Le partage des informations médicales (documents et imagerie) entre PS
- L'échange entre professionnels de santé
- Le partage et l'échange entre tous les professionnels qui participent à la prise en charge
- L'annuaire des professionnels (sanitaire, médico-social, social)
- L'orientation du patient

# La coordination des parcours

- Le partage des informations médicales (documents et imagerie) entre PS
- DMP, espaces locaux/territoriaux/régionaux de partage
- L'échange entre professionnels de santé
- MSS
- Le partage et l'échange entre tous les professionnels qui participent à la prise en charge
- SI de coordination
- L'annuaire des professionnels (sanitaire, médico-social, social)
- ROR
- L'orientation du patient
- ViaTrajectoire (sanitaire, grand-âge, handicap)

# Les attentes du DSI

- Un cadre d'urbanisation fonctionnel et technique
- Des référentiels de sécurité et d'interopérabilité
- Une offre compétitive financièrement et techniquement via la mutualisation
- Des services intégrés
- Des interfaces avec les applications et objets connectés

## PARTIE 3

- L'offre de services et composants existante/annoncée
- Exemple de services métiers (Viatrajectoire) via un parcours de patient (Odette)
- Illustration ROR
- Focus sur le projet régional identité patient
- Focus enquête services régionaux imagerie

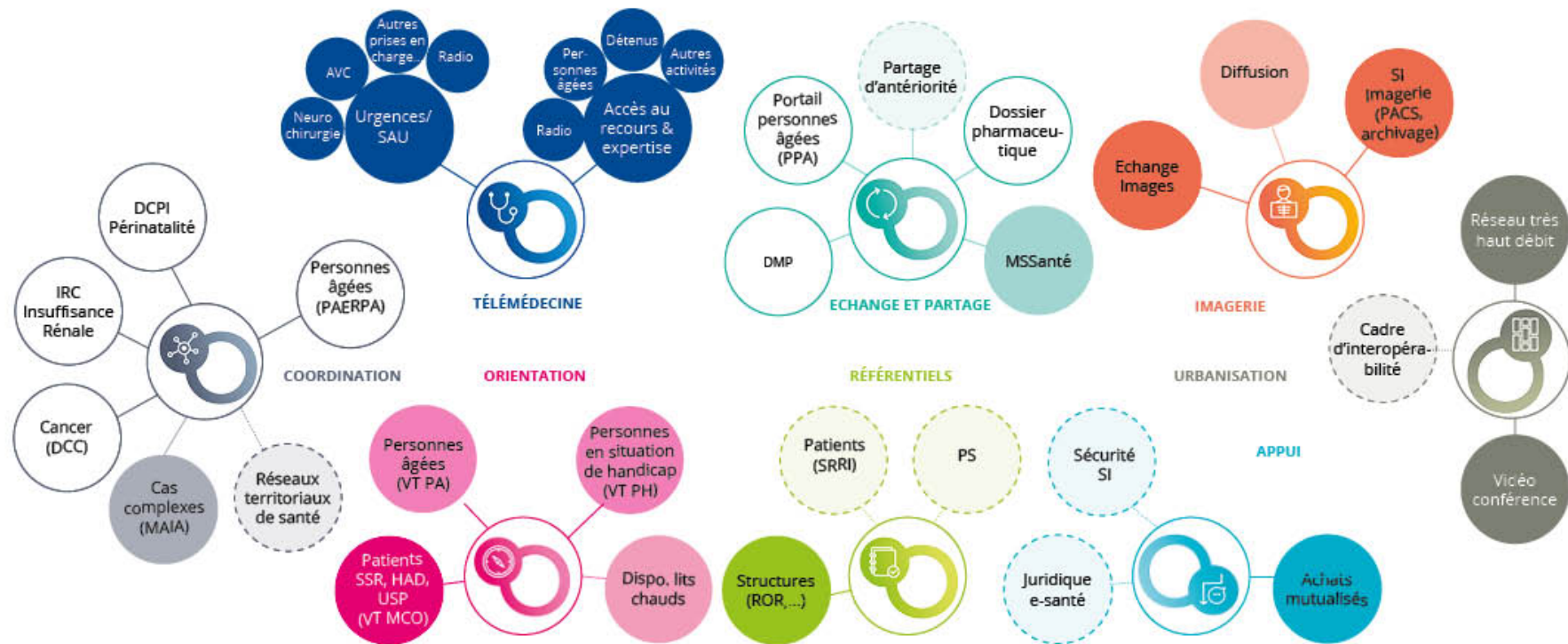


# Synthèse : l'offre régionale (/attentes)

- Offre existante portée par les GRADeS
  - MSS professionnels de santé
  - Référentiel de l'offre (structures et pro.) ROR
  - Echange Imagerie
  - Services de télémédecine (ES, EHPAD, MSP, ...)
  - Orientation (outil ViaTrajectoire)
  - SI de coordination
  - Réseau très haut débit (structures)
  - Visioconférence
- Offre en construction
  - Identité patient SRRI
  - Cadre d'interopérabilité
  - Partage d'antériorité
- Services transverses
  - Achats mutualisés



# LES SERVICES E-SANTÉ OCCITANIE EN 2018



**LÉGENDE**

● Services portés par e-santé Occitanie

● Services accessibles sur toute la région   ● Services en cours de déploiement   ● Nouveaux services en 2018

○ Autres services numériques de santé en région   ○ Services opérationnels portés par un autre opérateur



# Cas pratique : le parcours de Colette



Colette a chuté.



Colette est hospitalisée en chirurgie orthopédique. Son état nécessite un séjour en SSR et rend impossible son maintien à domicile.



En chirurgie, le service organise l'admission en SSR de Colette.



Les SSR adaptés reçoivent la demande de prise en charge de Colette

Colette est admise en SSR « Personnes âgées polypathologiques ».

# ViaTrajectoire module Sanitaire



## Professionnels en établissement sanitaire

Création et gestion des dossiers de demande d'admission de leurs patients



## Médecins traitants

Accès en lecture seule aux demandes d'admission des patients hospitalisés

Gestion des demandes d'admission de ses patients



## Structures receveuses: SSR, HAD, USP, SSIAD, Réseaux de santé

- ✓ Recevoir les demandes
- ✓ Répondre

## ARS

Données de pilotage de l'offre (statistiques)

# Cas pratique : le parcours de Colette



Colette a chuté.



Colette est hospitalisée en chirurgie orthopédique. Son état nécessite un séjour en SSR **et rend impossible son maintien à domicile.**



En chirurgie, le service organise l'admission en SSR de Colette **et lance en parallèle la demande d'admission en EHPAD.**



Les SSR adaptés reçoivent la demande de prise en charge de Colette

Colette est admise en SSR « Personnes âgées polypathologiques ». **Pendant son séjour, la demande d'admission en EHPAD est mise à jour par le médecin du SSR**



Les EHPAD reçoivent la demande d'admission de Colette et l'instruisent.

Deux EHPAD la placent sur liste d'attente.



Le médecin traitant de Colette est prévenu qu'une demande d'admission en EHPAD est en cours. Il la consulte directement en ligne pour s'informer de l'état d'avancement des demandes d'admission. Il peut si nécessaire mettre à jour à tout moment le volet médical.

*Pratique ! Une seule saisie alimente automatiquement les deux dossiers. Ils restent liés et consultables par chaque professionnel habilité.*

# ViaTrajectoire module Grand âge



## Professionnels en établissement sanitaire

Création et gestion des dossiers de demande d'admission de leurs patients



## Grand public

Création et gestion de demande d'admission



## Médecins traitants

Gestion des demandes d'admission de ses patients



## Structures d'accueil pour personnes âgées

- ✓ Recevoir les demandes
- ✓ Répondre

## ARS, Conseils départementaux

Données de pilotage de l'offre (statistiques)

# Cas pratique : le parcours de Colette



Colette a chuté.



Colette est hospitalisée en chirurgie orthopédique. Son état nécessite un séjour en SSR et rend impossible son maintien à domicile.



En chirurgie, le service organise l'admission en SSR de Colette et lance en parallèle la demande d'admission en EHPAD.



L'autonomie s'est améliorée.

Un EHPAD est en mesure de proposer une date d'admission éventuelle. Mais il faut trouver une solution temporaire.



Les SSIAD et les réseaux de santé reçoivent la demande de prise de charge de Colette.

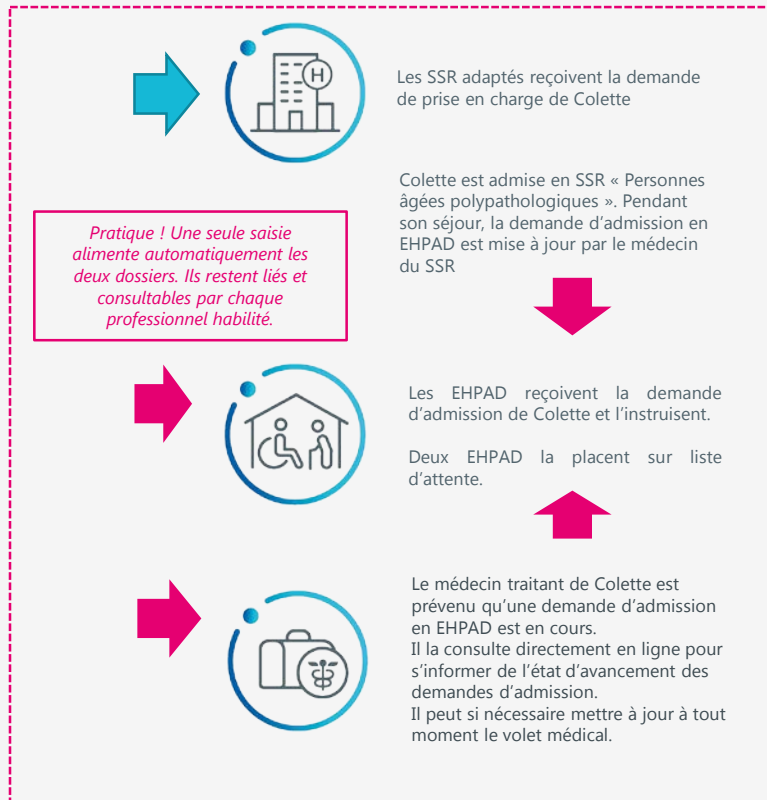
Colette rentre chez elle, avec un accompagnement adapté. Les soins sont assurés conformément à la prescription du médecin.



Le SSR organise les soins infirmiers nécessaires au retour à domicile.



Six mois plus tard, Colette devient résidente de l'EHPAD souhaitée et adaptée à sa situation.



# Illustration ROR - Répertoire Opérationnel des Ressources

Le ROR permet de décrire finement l'offre de santé sur l'ensemble des champs d'activité (sanitaire, médico-social, ville). C'est un outil destiné à aider les professionnels à connaître l'offre disponible afin d'améliorer le parcours du patient.

- → référentiel unique de l'offre de santé, reconnu au niveau national

Le service Référentiel ROR est composé de :

- **Un répertoire** des structures MCO- SSR- Psy
  - enrichi par les professionnels de santé
  - Offre de soins et ressources, contacts téléphoniques, ...
- **Un répertoire** des professionnels de santé
- Une **application web**
- Un **accompagnement**



En tant que **médecin hospitalier**, un de mes patients en court séjour gériatrique va rentrer chez lui mais il a désormais besoin d'une garde à domicile la nuit.



Je trouve dans le ROR la ressource pertinente – grâce à la commune d'intervention. Je la contacte directement ou je fournis facilement ses coordonnées à la famille du patient.

- Mise en ligne de l'intégralité de l'offre MCO, MCO-SSR-PSY en Occitanie Ouest
- Peuplement de l'offre MCO, MCO-SSR en cours en Occitanie Est
- Référencement des 8000 Masseurs Kinésithérapeutes

**A venir (2019) : peuplement de l'offre médico-sociale personnes âgées**



# Focus projet : le service régional d'identité



Ce projet vise à permettre aux acteurs régionaux de  **rapprocher les identités des patients enregistrés dans différents systèmes d'information**.  
Le corrélateur régional des identités patient est un service support des fonctionnalités d'échange et de partage, des projets de parcours et de coordination entre acteurs.

2018

2020

## Projet de service régional d'identité

**Appui financier ARS et accompagnement régional pour des projets d'échange/partage de données médicales entre systèmes d'information d'établissements sanitaires et/ou médico-sociaux d'un territoire.**

## Cas d'usage N°3 (3 cas d'usage)

Un patient, pris en charge par un établissement sanitaire ou médico-social au plus près de son lieu de vie, est transféré sur un établissement de recours régional (CHU, CRLC, Etablissement privé autorisé) pour réalisation d'actes techniques ou rendu d'avis spécialisés spécifiques.

## Besoins

- Transférer les données médico-sociales disponibles à l'établissement de recours (ou partenaire conventionnel) en anticipation du transfert ou du RDV ;
- Récupérer les documents produits lors de l'épisode de soins réalisés sur l'établissement de recours (ou partenaire conventionnel), au sein du SI de la structure d'accueil originelle du patient.



# FOCUS : Etude de cadrage SNRI

Projet Services Numériques Régionaux pour l'Imagerie



# Méthodologie et principaux résultats (2017-2018)



## Recueil des besoins Occitanie et retour d'expérience MP

18 sites ont renseigné le REX avec en moyenne **plus des deux tiers des utilisateurs satisfaits**



## Analyse économique

Analyse de la pertinence du modèle économique associé à chaque catégorie de services : Opportunité et limites de la mutualisation, intérêt du coût à l'usage, impact médico-économique associé au déploiement des services



## Bilan des conditions organisationnelles et techniques de la mutualisation



## Recueil des déclarations d'intérêt pour la Région Occitanie

# Analyse de la satisfaction des utilisateurs



## Objectifs, modalités et méthodologie

- 7 axes ont été analysés sur une échelle de 1 à 10
- 18 sites ont renseigné le REX dont 15 ES et 3 ESPIC
  - 11 se sont exprimés sur l'Archivage, (48% du parc souscrit)
  - 3 se sont exprimés sur le RIS, (75% du parc souscrit)
  - 10 se sont exprimés sur le PACS, (50% du parc souscrit)
  - 14 se sont exprimés sur la Télé imagerie, (39% du parc souscrit)

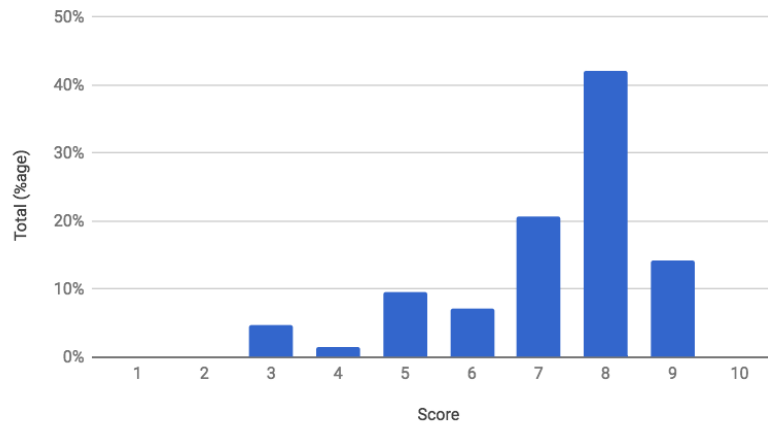
Etude préalable menée en 2017

- Entretiens : 57 pour 84 interlocuteurs
- Questionnaire : 200 questionnaires retournés, 100 questionnaires exploitables

## Indice global de satisfaction

% de satisfaction pour chacun des 7 axes analysés	[1-4]	[5-6]	[7-10]
Contractualisation	6 %	22 %	72 %
Mise en service	11 %	22 %	67 %
Exploitation support et maintenance	11 %	6 %	83 %
Couverture fonctionnelle services souscrits	17 %	17 %	67 %
Ergonomie des services souscrits	0 %	17 %	83 %
Performance du service souscrit	0 %	22 %	78 %
Sécurité du service souscrit	0 %	11 %	89 %

## Synthèse pour tous les axes d'analyse (%age)

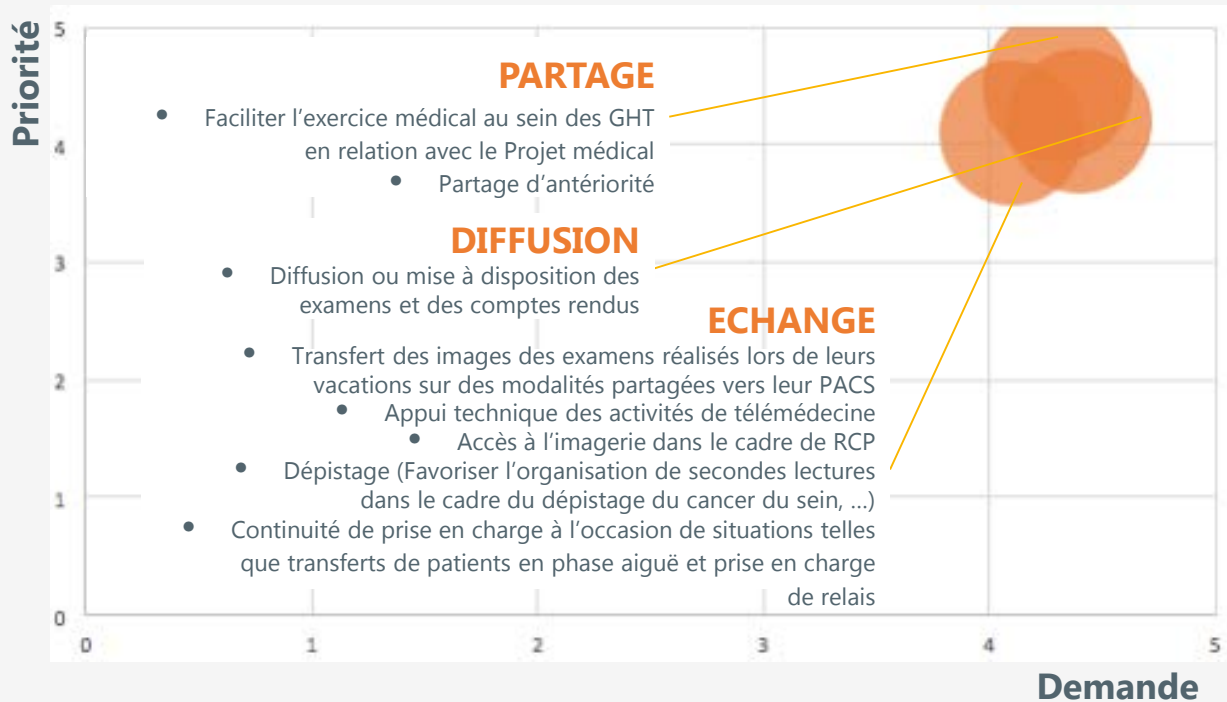


# Perspectives – Priorisation des besoins



## Services Echange et Partage

Faciliter l'échange et le partage d'images médicales, en fournissant les briques support à l'organisation de coopérations territoriales et régionales / Projets de Télémédecine, Coordination et continuité des soins

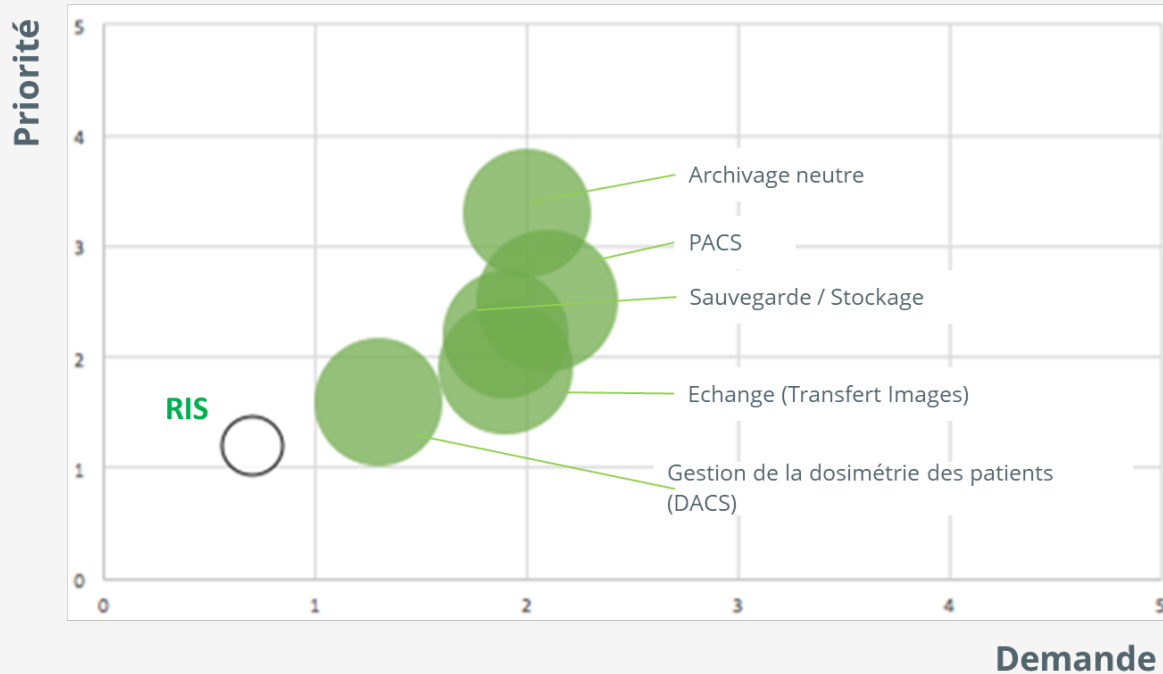


# Perspectives – Priorisation des besoins



## Services à destination des producteurs d'imagerie

- Apporter les bénéfices attendus d'une mutualisation : Optimisation des coûts et ressources
- Services PACS / Archivage / RIS / sauvegarde/PTA/DACS/...

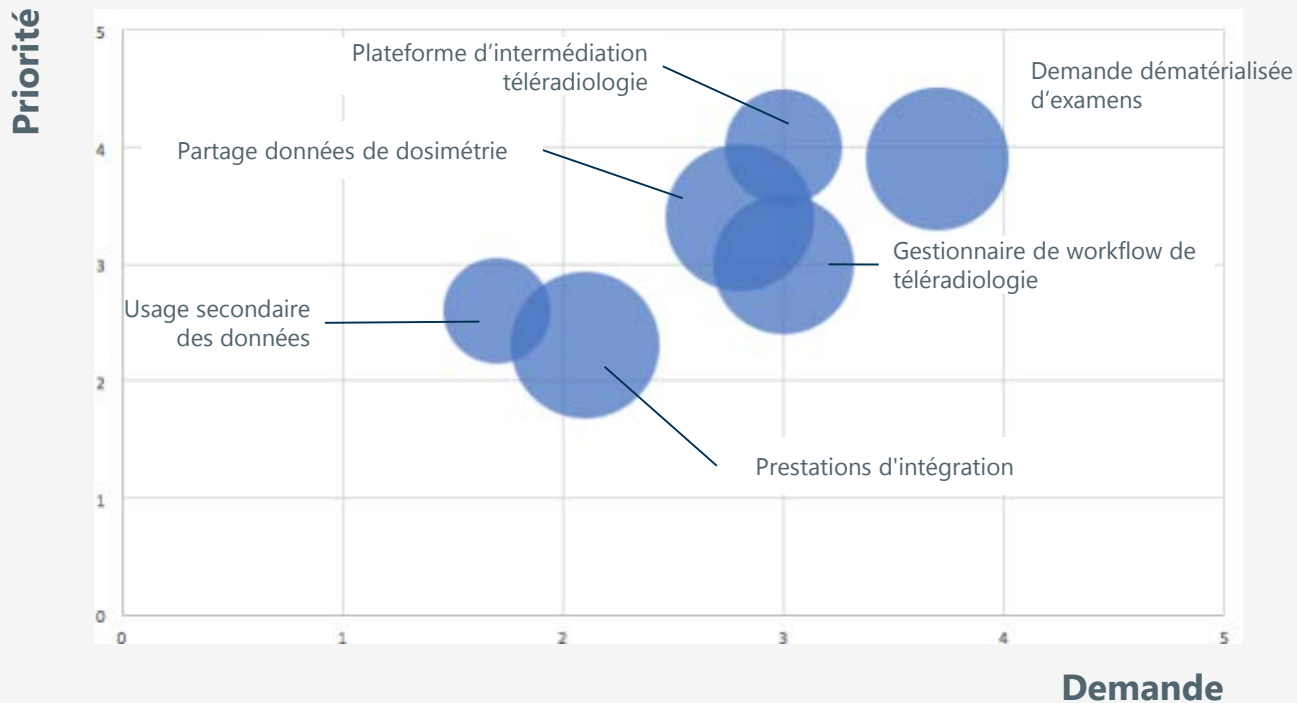


# Perspectives – Priorisation des besoins



## Autres services

- Demande Dématérialisée
- Téléradiologie
- Cumul régional dosimétrie
- Usage secondaire des données
- Intégration SIP nationaux ou régionaux



# Actions



## Mise en place et suivi de projets préfigurateurs

- Pilotes « Portail de diffusion » / PACS Régional Midi-Pyrénées
- Pilote « Continuité de soins » (partage) / MPI (Option)
- Pilote « RCP »



## Groupes de travail

- Partage : architecture régionale, règles de partage, besoins en matière de stockage et d'archivage
- Articulation avec les solutions d'échange et de partage : Télémedecine, DCC, DMP, messagerie sécurisée...
- Recherche / usage secondaire des données : quels outils avancés d'IA offrir régionalement et comment, quels dispositifs d'exploitation des données d'imagerie et quelles règles/gouvernance de mise à disposition.
- Médico économique : quels sont les impacts anticipés de SNRI, comment les observer et les mesurer
- Téléradiologie

12<sup>ème</sup> CONGRÈS  
INTER RÉGIONAL

8 ET 9  
NOV. 2018  
PARC DES EXPOSITIONS  
TARBES

DE LA FÉDÉRATION HOSPITALIÈRE DE FRANCE

OCCITANIE - NOUVELLE-AQUITAINE

Informations [www.congres-interregional-fhf.com/](http://www.congres-interregional-fhf.com/)

## PARTIE 4

- Les perspectives nationales (ma santé 2022)
- Les travaux régionaux en cours



# Accélérer le virage numérique

- Chantier 3 de « ma santé 2022 »
- 3 objectifs stratégique d'ici 2022
  - L'accessibilité en ligne, pour chaque patient, de l'ensemble de ses données médicales.
  - La dématérialisation de l'intégralité des prescriptions.
  - La simplification effective du partage de l'information entre tous les professionnels de santé.



# Les travaux en cours Occitanie

- Généralisation du DMP (appui du GRADeS au déploiement)
- Le partage d'images médicales
- Services de télésurveillance (en expérimentation)

## A l'étude

- Labels e-santé pour IoT
- Messagerie sécurisée de santé pour le secteur médico-social et social
- Un hébergement mutualisé



# Le Portail d'intermédiation e-santé Occitanie

## Accès web et application en mobilité

Tous nos services seront intégrés sur le portail d'intermédiation

Une seule authentification pour les utilisateurs, sur le portail d'intermédiation ou dans leur environnement de travail, depuis leurs systèmes d'information locaux (interfaces d'intégration)



## Une vision d'avenir

