



Sommaire

- En quelques mots...
- Les 4 orientations stratégiques du GCS e-Santé Picardie
- Vers un financement des actes de télémédecine
- La formation : un levier pour accompagner les projets en e-santé
- Une démarche innovante au service du secteur médico-social

Numéro 1
OCTOBRE 2014

Témoignage :

Dr P. SIMON
Président de l'ANTEL
(Page2)



En quelques mots...



« Sur la première moitié de l'année 2014, l'activité du GCS e-Santé Picardie a été marquée par de nombreuses avancées, parmi lesquelles de belles réussites. On peut noter sur le plan des projets et services le lancement de l'expérimentation PRADO DMP, la première téléconsultation en UCSA, le déploiement de deux nouveaux

établissements en téléradiologie, le maquetage de tablette @-santé, l'obtention du statut organisme de formation, le renouvellement du marché Picasso, etc. ...

Sur le plan du fonctionnement la première moitié de l'année a été aussi marquée par la mise en place d'un projet d'établissement dans lequel de premiers objectifs ont été réalisés comme le projet immobilier, la mise en place du comité stratégique, la création du statut de membre partenaires, ...

Ces réussites sont le fruit d'une réelle coopération entre tous les acteurs de la

région : professionnels de santé, structures sanitaires et médico-sociales, ARS... Elles résultent également d'une implication forte de l'équipe du GCS.

Ces bases permettent d'envisager la consolidation et le développement des projets et services du GCS e-Santé dans les années à venir ».

E. Guyader, Administrateur du GCS e-Santé Picardie.

Agenda

21- 22 Novembre 2014 :
Intervention du GCS au congrès de l'ANTEL

Fin d'année 2014 :
Le GCS e-Santé déménage au 186 Rue Edouard Branly – ZAC de la Blanche Tâche à CAMON



Les 4 orientations stratégiques du GCS e-Santé Picardie



« Une stratégie axée sur 4 grandes orientations »

En quelques années le métier du GCS e-Santé Picardie a considérablement évolué. Pour pouvoir faire face aux enjeux à venir, le GCS axe sa stratégie sur 4 grandes orientations.

Vers des services à valeur ajoutée mieux intégrés

Dans les 5 ans à venir le GCS souhaite :

- Améliorer les outils existants et poursuivre leur déploiement,
- Accompagner les acteurs dans leur usage,
- Contribuer à la mise en place du suivi des parcours impliquant l'intégration des services,
- Participer plus activement à la réflexion sur les projets de partage d'information entre établissements et structures,
- Travailler à la mise en réseau des acteurs de la région,
- Promouvoir les innovations concourant à une prise en charge plus fluide et plus efficiente des patients.

Vers un GCS encore plus ouvert, et plus coopératif

L'accroissement du nombre et la diversité de ses membres poussent le GCS à adapter sa gouvernance dans un sens d'ouverture et de coopération.

L'enjeu est triple :

- Renforcer la cohésion de la gouvernance du GCS,
- Pérenniser ses services,
- Accroître sa représentativité régionale.



Vers un financement plus équilibré et maîtrisé

L'adaptation du modèle de financement contribue à la pérennisation de la structure.

Elle passe par :

- Un meilleur équilibre entre le financement par subvention et par rétribution des membres,
- Une diversification des sources de financement,
- Une réduction des coûts par mutualisation.

Vers un GCS encore plus efficient

L'enjeu du management est de garantir l'alignement des moyens avec la stratégie. Elle passe par une meilleure efficacité collective qui se développe autour d'un projet de professionnalisation qui devrait déboucher sur une certification.

ETAT DES LIEUX DES DEPLOIEMENTS DE TELEMEDECINE EN PICARDIE

« Le GCS e-Santé Picardie a demandé un audit sur les usages actuels de la Télémédecine (TLM) en région. Près de 40 acteurs de la santé, une majorité de médecins impliqués dans le Programme Régional de Télémédecine (PRT) ont été auditionnés au cours de la 1ère semaine de septembre 2014 en présence du Dr Christine Boutet-Rixe, Directrice médicale du GCS

Il s'agissait, entre autres, de faire un point d'étape à 18 mois du déploiement du PRT de Picardie.

En résumé, le déploiement de la TLM en Picardie s'accélérera si le PRT est porté au niveau institutionnel et pas sur les seuls médecins qui s'engagent à titre personnel. Le GCS e-Santé a montré sa performance dans le déploiement régional du DMP. Il peut aider au déploiement des usages de la TLM en s'appuyant sur une cellule médicale qui assurerait l'accompagnement des acteurs de terrain. »

Pour en savoir plus, rendez-vous sur notre site www.esante-picardie.com

Dr P.SIMON – Président de l'ANTEL (Association Nationale de Télémédecine)

Vers un financement des actes de télémedecine

En application de l'article 36 de la loi n° 2013-1203 de financement de la sécurité sociale pour 2014, un appel à candidature a été lancé auprès des ARS en vue de leur intégration, en qualité de régions pilotes, dans des expérimentations de financement d'actes de télémedecine en ville (maisons et centres de santé, cabinets libéraux...) et en structure médico-sociale (maisons de retraite, établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes, ...).

L'ARS de Picardie fait partie des 9 régions retenues sur les 23 candidates.

Au travers de cet appel à projet, l'ARS vise à formaliser un modèle économique qui permettra le remboursement des activités qui entreront dans ce cadre et ainsi favoriser les pratiques entre les différentes structures.

Pour recueillir un ensemble d'indicateurs susceptibles d'éclairer les choix d'actions futures en faveur de la télémedecine, l'ARS s'est appuyée sur trois projets :

- La télé-expertise : suivi des plaies complexes,
- La télémedecine en EHPAD,
- La télé-expertise en maisons de santé pluri-professionnelles.

Les objectifs de cette expérimentation sont de faciliter l'accès aux soins, notamment dans les zones sous-denses ou enclavées, d'optimiser les parcours de santé, notamment des personnes âgées et handicapées et de renforcer l'efficacité de la prise en charge pour les patients. Ces expérimentations dureront 4 ans et devraient débuter au dernier trimestre 2014.

Un travail est en cours entre la DGOS et les régions pilotes afin d'élaborer un cahier des charges. Les déploiements portés par le GCS e-Santé Picardie devraient commencer dès la finalisation de ce travail préalable.



Pour en savoir plus, lire une thèse au service de la télémedecine de C. Jean - Docteur de l'Ecole Centrale - Paris
: Comment réussir l'intégration de systèmes technologiques innovants au sein de systèmes complexes organisationnels ?

La formation : un levier pour accompagner les projets en @santé

Depuis la fin 2013, le GCS e-Santé Picardie développe son activité formation autour de 3 axes principaux.

• LA FORMATION DES PROFESSIONNELS AUX PROJETS ET SERVICES

L'ensemble des projets et services du GCS nécessite l'appropriation de ses outils par les utilisateurs. Le GCS réalise des sessions de formation pratiques, sur site pour répondre aux besoins des professionnels.

• LA FORMATION INITIALE

Depuis 2013 le GCS a mis en place, à la demande de l'Université Picardie Jules Vernes, une unité d'enseignement de Télémedecine d'une quarantaine d'heures pour les étudiants de master Médecine et Sciences. Le succès de cet enseignement fait qu'il est maintenant demandé par d'autres acteurs comme l'Institut de Formation des Manip ou l'Université de Technologie de Compiègne.

D'autres enseignements sont dispensés par le GCS comme sur le DMP dont plusieurs interventions ont été réalisées à la fac de pharmacie d'Amiens, à l'UTC ou à l'IFSI de Château Thierry.

• LA FORMATION CONTINUE DES PROFESSIONNELS DE SANTE

Le GCS, en partenariat avec le Centre de Pédagogie Active (CPA) SimUSanté, propose 2 sessions de « Formation générale à la Télémedecine – Niveau 1 » dans le catalogue de formation de l'ANFH Picardie, formation valorisée dans le cadre du DPC.

Cette formation a pour objectif d'immerger les professionnels de santé dans la pratique de la Télémedecine, tout en leur permettant d'en comprendre le contexte, ses enjeux et ses impacts sur leurs pratiques professionnelles ; mais également de leur apporter des éléments pratiques visant l'appropriation de certains outils et d'une solution de télémedecine : Comedi-@.

Tout ce travail de développement de la formation porte ses fruits. Une nouvelle étape a été franchie cet été avec l'obtention d'un numéro d'agrément. De fait **le GCS est maintenant reconnu comme organisme de formation.**

Une démarche innovante au service du secteur médico-social

Depuis 2011 le GCS e-Santé Picardie a mené un travail de proximité auprès des structures médico-sociales pour apporter les premières réponses aux besoins de SI partagés. Sur la période le nombre de membres du GCS pour ce secteur est passé de 4 à 41. Cette dynamique a été possible grâce à de nombreux acteurs convaincus de l'intérêt de cette stratégie construite avec les membres du GCS.

Par la suite, le GCS a participé différentes initiatives pour valoriser le domicile comme lieu de vie et lieu de soins pour les personnes en perte d'autonomie et les personnes handicapées. Parmi ces projets, on peut noter 4 initiatives innovantes pour les acteurs du médico-social et de l'ambulatoire.



La tablette e-Santé : La Tablette e-Santé Picardie a pour objectif de répondre à un besoin de coordination des différents acteurs médico-sociaux évoluant autour de patients en perte d'autonomie, mais aussi de garder un lien social fort avec l'ensemble de leur entourage.



PRADO-DMP : Programme de Retour A Domicile est un dispositif pour les patients en sortie d'hospitalisation porté par l'Assurance Maladie depuis 2010 sur 3 volets (Maternité, Orthopédie, Insuffisance cardiaque).

Depuis septembre 2014, PRADO-DMP est expérimenté sur le département de la Somme afin :

- d'améliorer la continuité des soins du patient après une hospitalisation,
- de partager toutes les informations médicales utiles à la coordination des soins du patient entre professionnels de santé hospitaliers et ambulatoires.



D@CLIC: Dossier E-santé Centralisé d'Information et de Coordination

« D@clic est une solution adaptée au fonctionnement des SSIAD, facilitant la communication et l'échange d'information entre les professionnels de soins d'une même structure, tout en favorisant l'inclusion des aides-soignants dans le projet d'établissement. Ainsi, D@clic permet d'améliorer la prise en charge des patients par la traçabilité des actes et des soins, et par la valorisation des actes quotidiens réalisés par les professionnels de santé ». F.Casile – Coordinatrice ADSMHAD80



DMSU : Dossier Médico-Social Unique

Le Projet DMSU vise la mise en œuvre d'un outillage permettant le partage des informations médico-sociales, la coordination au domicile des auxiliaires de vie et des autres acteurs médicaux et sociaux, et de développer l'usage du DMP pour un meilleur partage de l'information médicale.

Ce projet lancé par la CCSOA a été repris par le GCS CH2O pour répondre aux besoins du projet « EPHAD hors les murs ».

En Septembre 2014, la solution DMSU a convergé avec la solution du service D@CLIC.

Date de publication: Octobre 2014

Directeur de publication: Stéphane ROUTIER

Comité Rédactionnel : Dr Christine BOUTET- Elise FERON – Elen MASION



Retrouvez la lettre du GCS sur www.esante-picardie.com