



SÉMINAIRE CPTS

(Communautés Professionnelles
Territoriales de Santé)

URPS AuRA - 26 juin 2019

Le mot d'accueil

Dr Pierre-Jean TERNAMIAN – Président URPS Médecins

Lucien BARAZZA – Président URPS IDE et AURA

Marie-Pierre ROYER – Présidente URPS Sages-Femmes

Sommaire

9h00 : Introduction

9h15 - 10h15 : Interventions sur le bilan CPTS et la convention ACI

10h15 - 10h30 : Pause

10h30 - 12h45 : Illustrations et échanges autour des missions socles

12h45 - 13h45 : Pause déjeuner

13h45 - 14h30 : Comment mettre en œuvre un projet de télémédecine au sein d'une CPTS ?

14h30 - 16h15 : Présentation d'un projet d'organisation des soins non programmés

16h15 : Conclusion

**Le bilan des CPTS
et
l'accompagnement des URPS
en région AuRA**

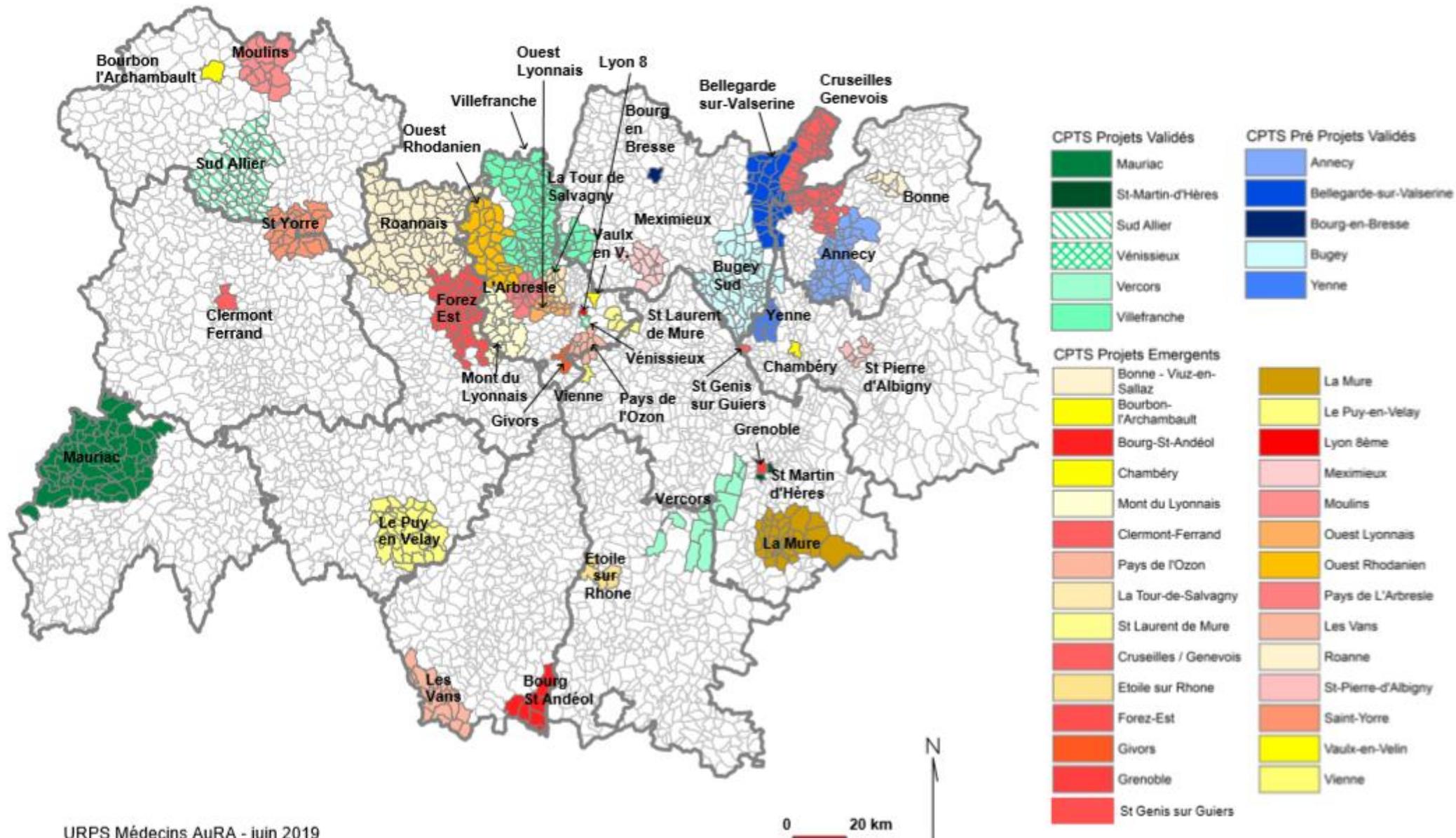
Où en est-on du déploiement des CPTS ?

Dr Florence Lapica, Dr Yannick Frezet, URPS Médecins AuRA

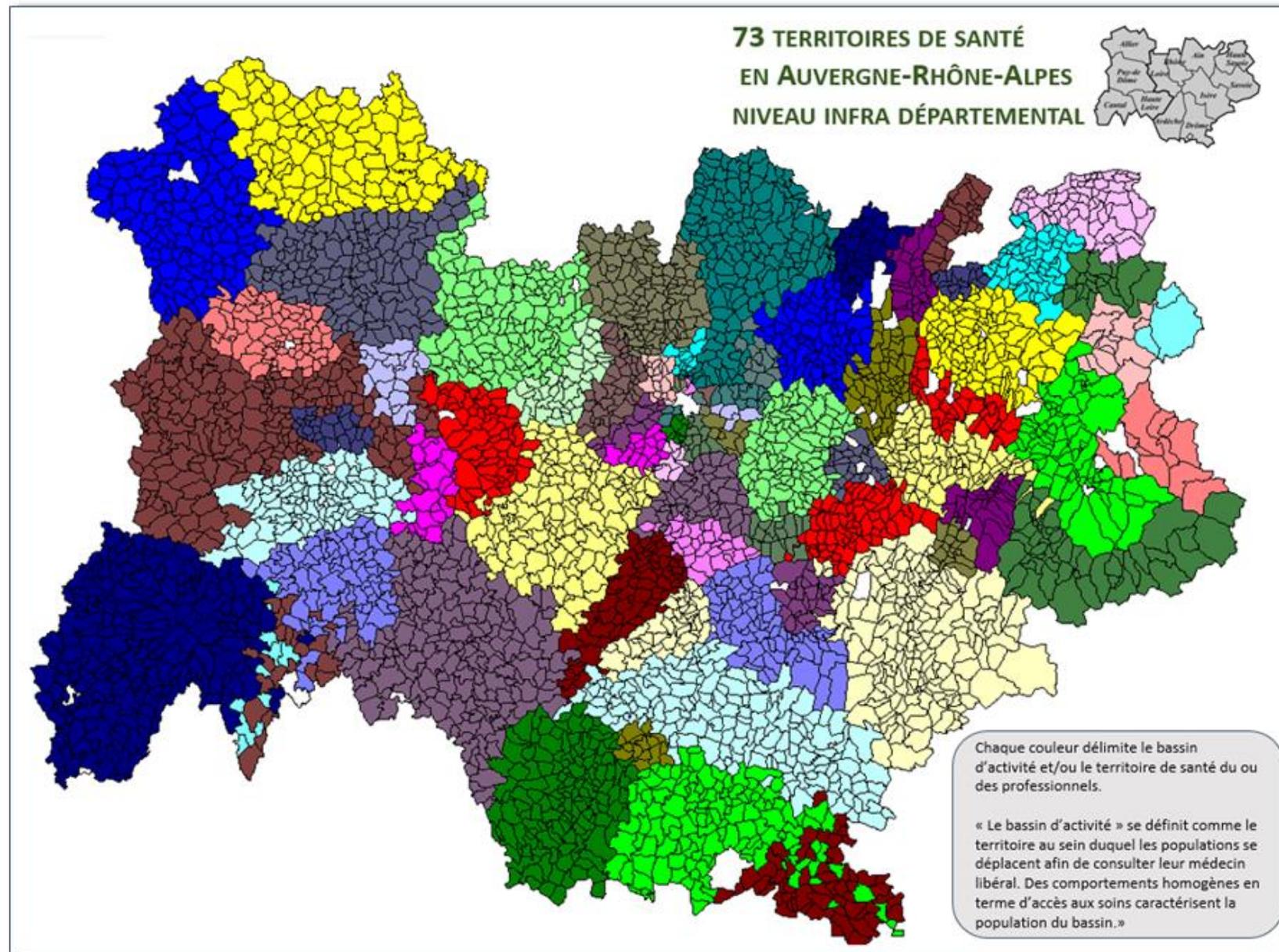
États des lieux des projets de CPTS en AuRA

CPTS		
En fonctionnement	4	Villefranche, Vercors, Saint Martin d'Hères, Mauriac
Projet en cours d'instruction	1	Vénissieux
Pré-projets validés	8	Bellegarde, Bugey-Sud, Bourgen-Bresse, le Puy en Velay, Chambéry, Yenne, Annecy, Sud Allier
Pré-projets en instruction	9	Les Vans, Valence Sud, Grenoble, Roanne, Forez Est, Val d'Allier, Vaulx-en-Velin, Haute Tarentaise, Saint Pierre d'Albigny
En réflexion sur les territoires	22	
TOTAL	44	

ETAT D'AVANCEMENT DES CPTS EN AUVERGNE-RHÔNE-ALPES



Cartographie théorique des CPTS



L'URPS Médecins a déterminé, à partir des flux des patients, 73 territoires des spécialistes de recours infra départemental* avec l'hypothèse que ces territoires puissent servir de base aux CPTS. Il s'agit d'un premier outil d'appréciation du territoire qui peut ensuite être adapté en fonction des problématiques locales, professionnels mobilisés et des dynamiques identifiées.

*Psychiatrie, Radiodiagnostic et imagerie médicale, Ophtalmologie, Cardiologie et maladies vasculaires, Gynécologie médicale et obstétrique, Dermatologie et vénéréologie, Pédiatrie, ORL, Gastro-Entérologie

La CPTS Sud Allier (exemple rural) :

- Faciliter le parcours de santé des personnes fragiles et des personnes âgées
- Suivre le patient dans son parcours en ambulatoire
- Éviter les prescriptions et hospitalisations inutiles
- Organiser son retour dans son lieu de vie après une hospitalisation

La CPTS Vénissieux (exemple urbain) :

- Améliorer l'accès aux soins des plus fragiles
- Améliorer la communication ville/hôpital
- Organiser l'accès aux soins non programmés
- Organiser des circuits courts pour faciliter l'accès au second recours
- ❖ 50 adhérents avec un objectif de 150 à 2020
- ❖ 100 000 habitants

Quels sont les appuis et accompagnements apportés par les URPS en Auvergne-Rhône- Alpes ?

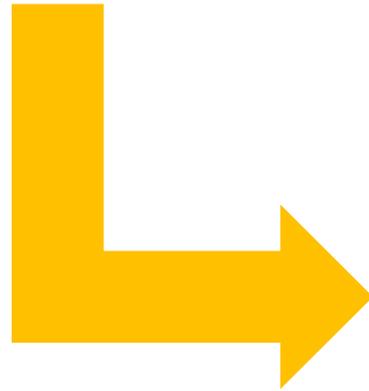
Bruno DUGAST, URPS Masseurs-kinésithérapeutes

Actions de l'URPS

1. Accompagnement dans l'élaboration du projet
 - Animation des réunions territoriales : logistique, participation des élus
 - Aide à la rédaction du projet
2. Aide à la définition du territoire et diagnostic territorial
3. Déploiement de l'outil de coordination RSPS et Mes Patients
4. Appui juridique et mise à disposition de trames types et d'aides à la constitution d'une association

Des réunions dans les territoires pour promouvoir les CPTS :

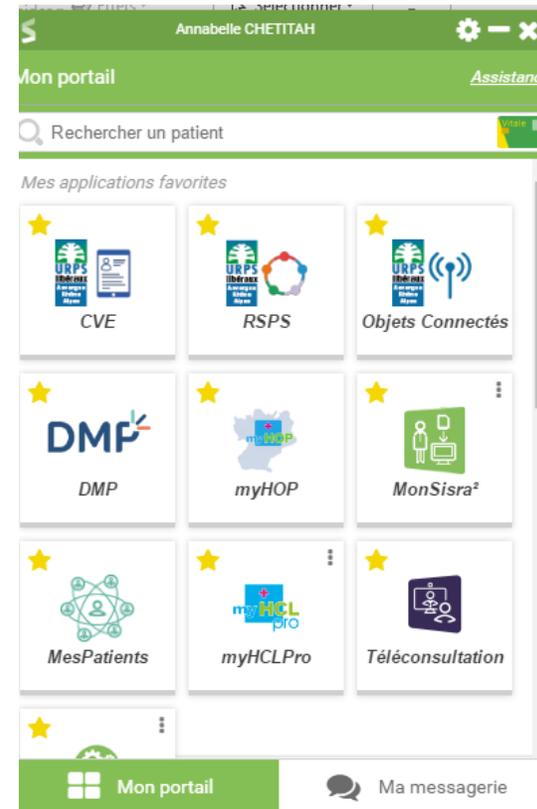
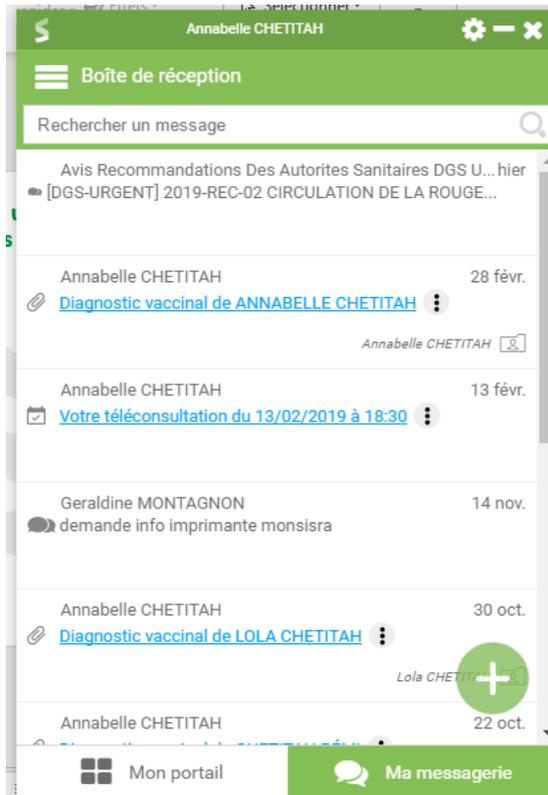
- ✓ Déplacement des élus et chargés de mission pour rappeler les enjeux et missions sociales des CPTS
- ✓ Premier tour de table pour évoquer les problématiques territoriales de santé
- ✓ Initiation d'une réflexion pour la délimitation d'un territoire
- ✓ Supports d'informations (flyers, diapos...) laissés aux professionnels de santé



Les actions des URPS en aval :

- Transmission du répertoire professionnel correspondant au territoire
- Cartographie du territoire discuté et des professionnels aux alentours
- Investigation des premiers chiffres d'offres de soins
- Réflexion sur les actions pour entrer dans les missions sociales

- Une multitude d'outils numériques pour favoriser la communication interprofessionnelle
- Privilégier les outils sécurisés pour éviter les vols de données de santé (cf. Recommandations ASIP)
- Outils MonSisra et outil RSPS



- Les CPTS impliquent un **changement de regard** sur la place qu'occupent les professionnels de santé au sein du système de santé
- Nécessite d'inscrire les actions dans une **dimension de coordination interprofessionnelle**, impliquant le secteur libéral, hospitalier, médico-social et social
- **L'approche territorialisée** en santé et la **réflexion partagée** constituent l'une des plus grandes richesses des CPTS

Lyon, le 26 juin 2019

URPS

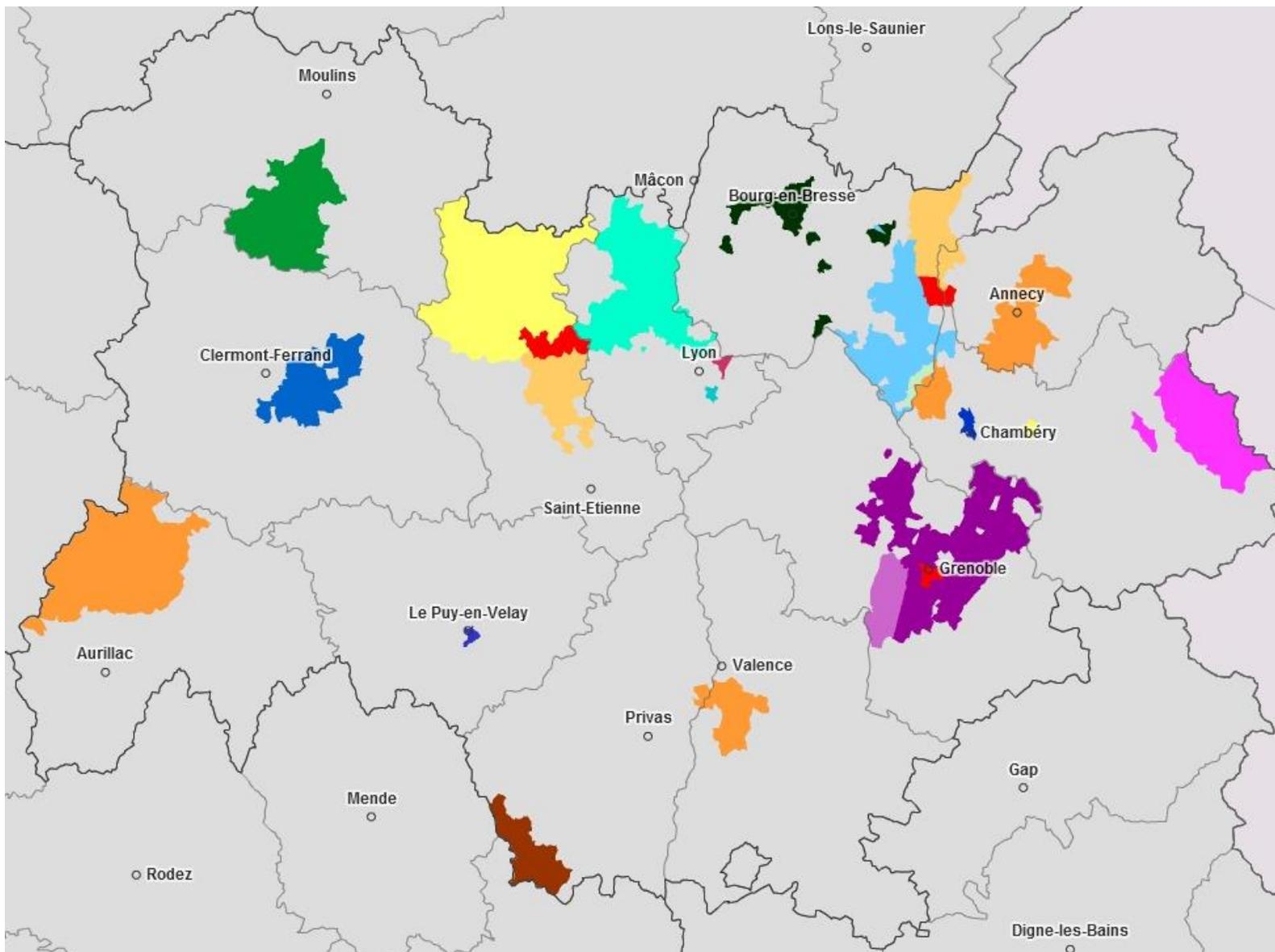
L'instruction des projets des CPTS : Le rôle de l'ARS

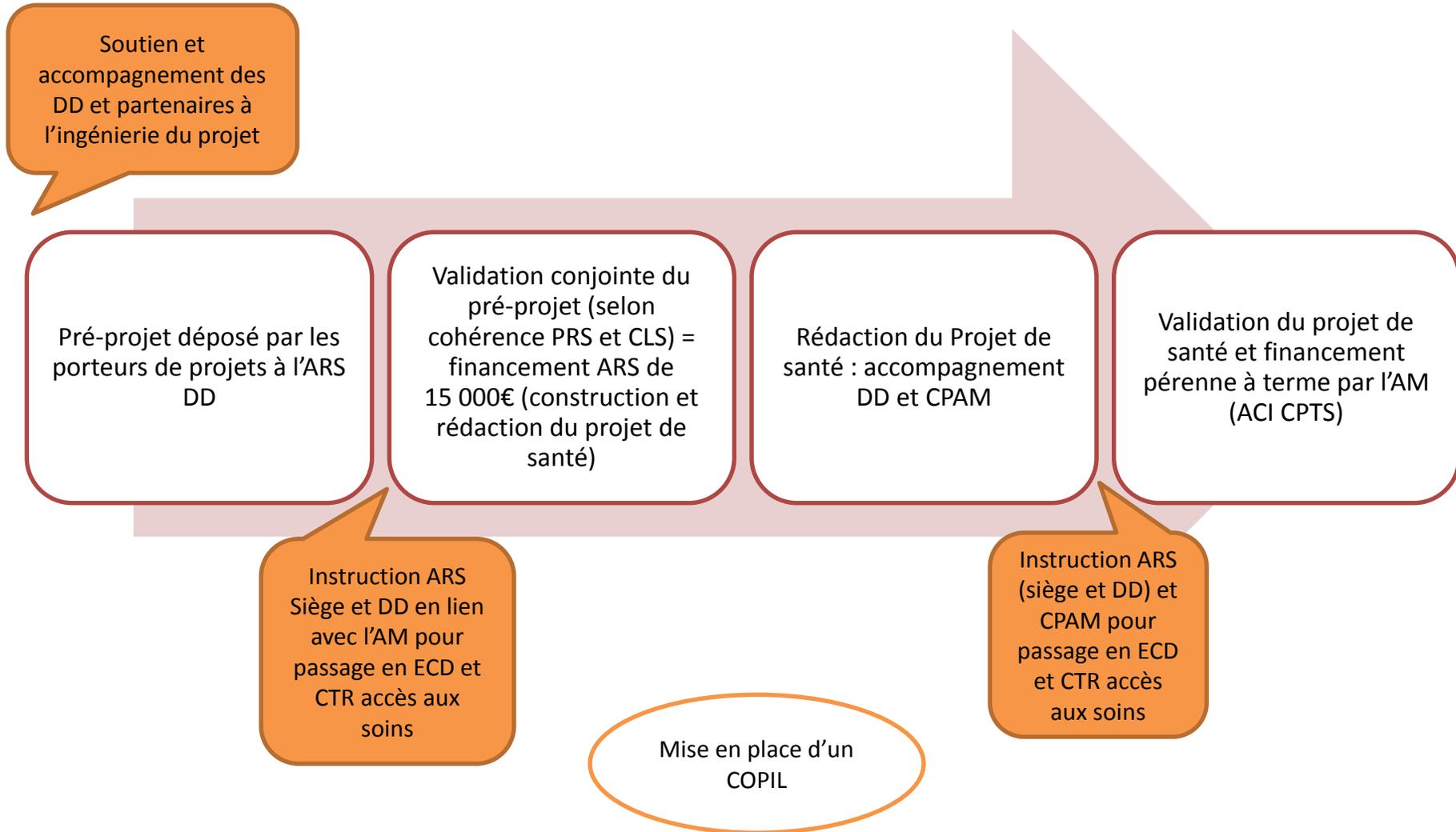
Dr Corinne RIEFFEL et Angélique GRANGE, ARS ARA



CPTS		
En fonctionnement	4	Villefranche ; Vercors ; Saint Martin d'Hères ; Mauriac
Projet en cours d'instruction au titre du projet	1	Vénissieux
Pré-projets validés	10	Bellegarde ; Bugey-Sud ; Bourg-en-Bresse ; Le Puy-en-Velay ; Chambéry ; Yenne ; Annecy ; Sud Allier ; Roanne ; Forez-Est
Pré-projets en instruction	7	Les Vans ; Valence Sud ; Grenoble ; Val d'Allier ; Vaulx-en-Velin ; Haute Tarentaise ; Saint Pierre d'Albigny
En réflexion sur les territoires	22 (informations de mars 2019)	
TOTAL	44	

- Anancy
- Bellegarde-sur-Valsérine
- Bourg-en-Bresse
- Bugey Sud
- Bugey Sud-Bellegarde-sur-Valsérine
- Bugey Sud-Yenne
- Chambéry
- FOREZ EST
- FOREZ EST-Roanne
- Grenoble
- Haute tarentaise
- Les Vans
- Mauriac
- Puy-en-Velay
- Roanne
- Saint Martin d'Hères - Gynove
- Saint-Pierre-d'Albigny
- Sud Allier
- Sud Valence
- Val d'allier
- Vaux en velin
- Venissieux
- Vercors
- Villefranche
- Yenne





J'ai des questions sur les CPTS, quels sont mes interlocuteurs à l'agence ?

19

Ain (01)	Marion FAURE Alain FRANCOIS	marion.faure@ars.sante.fr alain.francois@ars.sante.fr
Allier (03)	Elisabeth WALRAWENS	elisabeth.walrawens@ars.sante.fr
Ardèche (07)	Anne-Laure POREZ	anne-laure.porez@ars.sante.fr
Cantal (15)	Christelle CONORT	christelle.conort@ars.sante.fr
Drôme (26)	Stéphanie DE LA CONCEPTION Aurélie FOURCADE	stephanie.delaconception@ars.sante.fr aurelie.fourcade@ars.sante.fr
Isère (38)	Nathalie BOREL	nathalie.borel@ars.sante.fr
Loire (42)	Maxime AUDIN Alain COLMANT	maxime.audin@ars.sante.fr alain.colmant@ars.sante.fr
Haute-Loire (43)	Annick ADIER	annick.adier@ars.sante.fr
Puy-de-Dôme (63)	Pauline DELAIRE	pauline.delaire@ars.sante.fr
Rhône (69)	Izia DUMORD Anabelle JAN	izia.dumord@ars.sante.fr anabelle.jan@ars.sante.fr
Savoie (73)	Sarah MONNET	sarah.monnet@ars.sante.fr
Haute-Savoie (74)	Hervé BERTHELOT	herve.berthelot@ars.sante.fr
Régional	Faustine PERROT	faustine.perrot@ars.sante.fr

PORTAIL D'ACCOMPAGNEMENT DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ AUVERGNE RHÔNE-ALPES

Accueil | Accès rapide | Contact | Partenaires

Sélectionnez une région

Je me forme

- Je souhaite devenir un professionnel de santé

Je m'installe

- J'enregistre mon diplôme (ADELI)
- Où m'installer ?
- Je m'installe en tant que...

J'exerce

- J'informe d'un changement de situation (ADELI)
- Je gère ma carrière professionnelle
- Je souhaite devenir médecin agréé
- J'utilise la e-santé dans mon exercice
- Informations pratiques

Actualités

Professionnels de santé, découvrez les réseaux de santé de la région !!

LE 07.08.2017

Présentation de l'ensemble des réseaux de santé de la région Auvergne-Rhône-Alpes. [Lire la suite]

INFORMATION IMPORTANTE - Etudiants en formation médicales et paramédicales - vaccination contre l'hépatite

LE 18.07.2017

Consignes pour la vaccination avant l'entrée en stage [Lire la suite]

Agenda

16 NOV. 2017 Journée qualité et sécurité en santé Auvergne-Rhône-Alpes

27 JUIL. 2017 Séminaire organisé par la FemasAURA - Ain (01)

VOIR TOUS LES ÉVÈNEMENTS

Mon internat

Mon installation

ADELI

- J'enregistre mon diplôme
- J'informe d'un changement de situation

Importance de la communication

Guide et Foire aux questions

<http://www.auvergne-rhone-alpes.paps.sante.fr/Constituer-une-Equipe-de-soins-primaires-et-ou-une-Communaute-professionnelle-territoriale-de-sante.42100.0.html>

- **Les CPTS qui rentrent dans les critères ACI**
 - **Convention tripartite** qui sera signée à l'automne. À noter que les CPTS qui ont signé une convention FIR pour le fonctionnement rentreront dans l'ACI à compter du 1^{er} janvier 2020.
 - Mise en place à compter de 2020 de **dialogue de gestion annuel** pour permettre de faire une évaluation du fonctionnement et d'identifier les points de difficultés.

- **Les CPTS qui ne rentrent pas à ce jour dans les critères ACI**
 - **Accompagnement conjoint ARS/Assurance maladie** pour aider les CPTS à tendre vers les missions socles ACI
 - **Montée en charge progressive** – demande d'engagement de la part des CPTS
 - **Facilitation** sur le terrain (problématique de territoire, conflits...)

- **Quels accompagnements pour la sortie du dispositif des CPTS**
 - **Conventionnement financier (FIR)** pour la **sortie progressive** (6 mois environ)
 - Voir si d'**autres dynamiques** émergent sur le territoire ou **accompagnement du projet initial vers une autre structuration dès lors que les orientations répondent à un besoin de santé.**

Présentation des grands axes de l'avenant conventionnel

Dr Anne-Marie Mercier, directeur coordinateur de la gestion du risque Assurance maladie (DCGDR)

Vincent Sauzereau, sous-directeur par intérim de la coordination de la gestion du risque Assurance maladie

Rachel Cambonie, référente régionale télémédecine Assurance maladie

Valérie Chauveau, CPAM du Rhône

ACCORD CONVENTIONNEL INTER-PROFESSIONNEL

en faveur du développement de l'exercice coordonné et du
déploiement des CPTS

Mission de Coordination de la Gestion du Risque Auvergne-Rhône-Alpes

Quelles missions pour les communautés professionnelles ?

3 missions obligatoires :

1 / Mission en faveur de l'amélioration de l'accès aux soins

Faciliter l'accès à un MT



Recenser les patients à la recherche d'un MT et organiser une réponse à ces patients parmi les médecins de la CPTS

Améliorer la prise en charge des soins non programmés de ville



Proposition d'une organisation visant à permettre la prise en charge le jour même ou dans les 24 h de la demande d'un patient du territoire en situation d'urgence non vitale

Quelles missions pour les communautés professionnelles ?

3 missions obligatoires :

2 / Parcours pluriprofessionnels autour du patient



Proposition de parcours répondant aux besoins des territoires notamment pour améliorer la prise en charge et le suivi des patients (éviter les ruptures de parcours et favoriser le maintien à domicile notamment)

3 / Actions territoriales de prévention



Définition d'actions de prévention, dépistage et promotion de la santé les plus pertinentes à développer au regard des besoins du territoire et pour lesquelles la dimension de prise en charge pluriprofessionnelle constitue un gage de réussite

Quelles missions pour les communautés professionnelles ?

2 missions optionnelles :

4 / Actions en faveur de la qualité et la pertinence des soins



Développement des démarches qualité dans une dimension pluriprofessionnelle pour améliorer la qualité et l'efficacité de la prise en charge des patients (groupes d'analyse de pratiques notamment)

5 / Actions en faveur de l'accompagnement des PS sur le territoire



Actions de promotion et de facilitation de l'installation des professionnels de santé, notamment dans les zones en tension démographique

Missions des CPTS : modalités de déploiement

Délais pour déployer les 3 missions socles, à compter de la signature du contrat tripartite :

- 6 mois pour le démarrage de la mission en faveur de l'accès aux soins
⇒ déploiement maximum dans les 18 mois
- 1 an pour démarrer les deux autres missions socles (parcours de soins pluriprofessionnels, actions de prévention)
⇒ déploiement maximum dans les 24 mois

Pas de délai pour le déploiement des missions complémentaires.

Quelle rémunération ?

Montant annuel	Communauté de taille 1	Communauté de taille 2	Communauté de taille 3	Communauté de taille 4
	< 40K habitants	entre 40 et 80K habitants	entre 80 et 175K habitants	> 175K habitants
Financement du fonctionnement de la communauté professionnelle	50 000 €	60 000 €	75 000 €	90 000 €
Missions en faveur de l'amélioration de l'accès aux soins	40 000 €	47 000 €	65 000 €	80 000 €
Missions en faveur de l'organisation de parcours pluri-professionnels autour du patient	50 000 €	70 000 €	90 000 €	100 000 €
Missions en faveur du développement des actions territoriales de prévention	20 000 €	30 000 €	35 000 €	40 000 €
Actions en faveur du développement de la qualité et de la pertinence des soins	15 000 €	20 000 €	30 000 €	40 000 €
Actions en faveur de l'accompagnement des professionnels de santé sur le territoire (optionnel)	10 000 €	15 000 €	20 000 €	30 000 €
Financement total max possible (Volets fixe et variable)	185 000 €	242 000 €	315 000 €	380 000 €

Un financement du fonctionnement de la CPTS assuré chaque année

Pour chaque mission, un financement réparti entre un volet fixe et un volet variable (fonction de l'intensité des moyens et des résultats des indicateurs)

Quelle rémunération ?

Un accompagnement spécifique pour favoriser la prise en charge des soins non programmés :

Possibilité de dispositif de compensation financière en cas d'éventuelles pertes d'activité liées à l'organisation de soins non programmé pour les PS impliqués dans le dispositif.

Compensation comprise dans la rémunération totale de la mission accès aux soins

Taille 1	Taille 2	Taille 3	Taille 4
10 000 €	12 000 €	15 000 €	20 000 €

Possibilité de mettre en place un dispositif de traitement et d'orientation des demandes de soins non programmés → à minima une orientation téléphonique par un personnel formé

Taille 1	Taille 2	Taille 3	Taille 4
35 000 €	45 000 €	55 000 €	70 000 €

→ Au-delà du financement dédié au dispositif de traitement et d'orientation des demandes, **pour les autres financements, une totale liberté d'affectation des rémunérations perçues.**

Un suivi individualisé

Un contrat au plus près des besoins du territoire

Un contrat adaptable aux situations locales : des indicateurs de suivi et des objectifs définis pour chaque CPTS, de manière concertée

Une rémunération adaptée aux besoins : une rémunération ajustée à la taille du territoire et aux missions retenues par la CPTS

Un accompagnement individualisé de la communauté

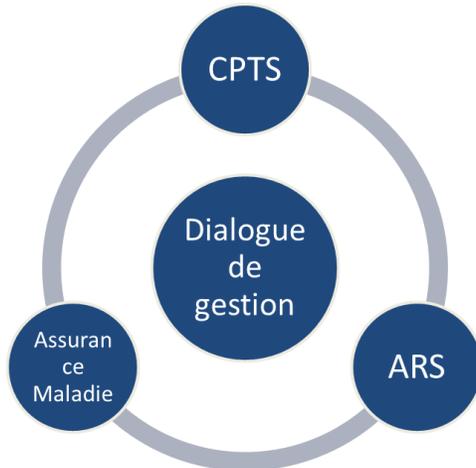
Un outillage pour aider les porteurs de projet à formaliser le projet de santé

Des dialogues de gestion réguliers pour le suivi de la mise en œuvre du contrat et pour le faire évoluer en tant que de besoin

un démarrage et une montée en charge progressifs pour chaque mission retenue

Quelles modalités de suivi du contrat ?

Un contrat tripartite signé lors d'un premier dialogue de gestion



- Détermination du territoire et donc de la taille de la CPTS en cohérence avec le projet de santé
- Détermination d'un rétro-planning d'engagement de la CPTS sur les différentes missions

Un dialogue de gestion dès le démarrage de chacune des missions

Détermination pour la dite mission :

- des indicateurs de suivi de la mission
- des indicateurs de résultats (choisis parmi les indicateurs de suivi) tenant compte de l'intensité des moyens déployés et des résultats atteints
- Évaluation des objectifs fixés à chaque date anniversaire du contrat) avec possibilité de réévaluer les objectifs chaque année

Une fois les missions engagées : un dialogue de gestion à réaliser dans les 2 mois suivants la date anniversaire du contrat

- Évaluation des indicateurs de résultats des missions pour déterminer la rémunération de la part variable des missions
- Réévaluation éventuelle de la taille de la CPTS

	Composition	Missions
CPN	Section professionnelle : <ul style="list-style-type: none">- 1 siège par OSR signataire de l'ACI CPTS- 3 sièges pour les OR des CDS	<ul style="list-style-type: none">- Veiller au respect de l'ACI- Suivre la montée en charge des contrats- Émettre un avis en cas de difficultés- Suivre l'impact des missions mises en œuvre par les CPTS sur l'offre de soins
CPR	Section sociale : <ul style="list-style-type: none">- Nombre sièges identique à la section professionnelle- 80% sièges RG, 20% MSA	
CPL	Consultatifs <ul style="list-style-type: none">+ 1 représentant ARS+ 3 représentants URPS+ 1 représentant FEMAS+ 1 représentant fédé. CPTS+ 1 représentant France Assoc.	



Signature juin 2019

Signature du texte par les organisations syndicales représentatives des professions de santé libérales et des centres de santé 20 juin 2019
+ un délai d'un mois d'opposition syndicale
+ d'un délai de 21 jours d'approbation ministérielle

Effectif dès septembre 2019

1^{ères} signatures de contrats et versement du financement correspondant au fonctionnement des communautés + avances sur la rémunération des missions pour les communautés prêtes à démarrer les missions



Interventions et échanges autour des missions sociales

10h30-12h45

CPTS - La mission prévention

Présentation d'un projet de prévention – CPTS La Mure (38)

Dr Bernard PERRET

Intervention de l'Assurance maladie

Intervention de l'ARS

COMMUNAUTE PROFESSIONNELLE TERRITORIALE DE SANTE LACS et MONTAGNES du SUD-ISERE



Matheysine- Rives de Drac - Vallées de la Bonne, Roizonne & Malsanne
La MURE – Valbonnais – Marcieu – Lavaldens – Valjouffrey – Le Périer

Constitution de la CPTS

à ce jour

- 19 Infirmier(e)s
 - 8 Médecins généralistes + 1 Addictologue
 - 4 Pharmaciens
 - 3 Masseurs-Kinésithérapeutes
 - 2 Ambulanciers
 - 1 Sage-femme
 - 1 Secrétaire médicale
 - 1 Directeur de l'Hôpital de la Mure
- Total : 40

Diagnostic Territorial : Description

35 communes représentant 18.000 habitants

14 médecins généralistes, soit 1 694 hab./MG (Région AuRA : 1 085 hab.)

Seulement quelques plages de consultation spécialisées

Hôpital de proximité (URG /MED poly /SSR /EHPAD /CsExt /RX+TDM)
GHTerritorial du CHU Grenoble Alpes.

Un laboratoire d'analyses sur le territoire : filiale du groupe ELIBIO

Un Centre de Santé : 3 MG, 1 Dentiste, 2 Pharmaciens, 3 IDE, SIAD,
Soins à Domicile, Résidence Héberg.Tempor. *Salariés*

En Ville : Plus de 200 professionnels dans la Santé,
quasiment le même nombre qu'à l'Hôpital

Diagnostic Territorial : Analyse

Un territoire rural. Un pôle économique moins doté en médecins / moyenne AuRA moins aisée / moyenne AuRA

Population qui consomme moins de santé : médecins généralistes, hôpital de proximité.

Plus de 85 % des personnes de plus de 80 ans vivent encore à domicile.

Problématiques identifiées

Défauts de communication et d'outils adaptés à l'exercice coordonné de santé

Difficulté d'accès aux professionnels de santé

Défaut d'installation de nouveaux professionnels de santé

Méconnaissance et mésusage du système de santé

Inexistence d'actions préventives en santé

Manque de communication et d'outils adaptés à l'exercice coordonné

Pas d'exercice coordonné entre PS

Difficultés de communication entre PS

Multiplication des outils communicants = jungle

Pas de coordination en amont et aval du séjour hospitalier

Difficultés d'accès à l'information pendant et après le séjour

Peu de contacts directs, courriers complexes et tardifs

Moyens numériques de type SISRA ZEPRA mal utilisés

Difficulté d'accès aux professionnels de santé

Médecins

Masseurs-Kinésithérapeutes

Orthophonistes

Santé mentale

Accessibilité des personnes en situation de handicap

Accessibilité des personnes en situation d'isolement

Prévention : constat

Protection Maternelle et Infantile (PMI)
sans médecin ...

Centre d'Éducation et de Planification Familial
(dit Planning Familial)

Et ...

Rien d'autre de construit ni de pérenne

Nos objectifs

Optimiser le système de santé existant
et le rendre lisible pour les patients

Vers un système cohérent, flexible, adaptatif, efficace,
épanouissant les soignants

Faire connaître le territoire : donner envie de s'y installer

Réfléchir en communion, confronter les points de vue

Résoudre les problèmes spécifiques du territoire

Changer de paradigme pour évoluer dans un futur
résolument difficile.

Les Actions envisagées

Organiser le système de santé sur le territoire

Organiser le réseau de soins primaire et secondaire

Résoudre les difficultés d'accès aux PS

Favoriser l'installation de nouveaux PS

Des actions de prévention

Les Outils de coordination envisagés

Numériques

Le Réseau Social des Professionnels de Santé (RSPS)

Un Agenda commun à tous les professionnels sur rendez-vous

À terme : un Logiciel métier unique

Une Messagerie sécurisée

Humains

Des Protocoles

Des Réunions Interprofessionnelles pour les cas complexes

Un Coordinateur pour la CPTS

CPTS Lacs & Montagnes Sud Isère

Actions de prévention : dépistage

Cancers

Relayer les actions de dépistage organisées : octobre rose, mars bleu

Obésité

Participer activement aux réseaux (enfants ++)

Prise en charge pluridisciplinaire, en réunions, avec des protocoles

Recrutement de diététicien(ne)

Maladies respiratoires

Organiser le dépistage :

Des bronchites chroniques : EFR

Des Syndromes d'Apnées du Sommeil : polysomnographies

Actions de prévention : éducation

Éducation thérapeutique

Diabète, maladies cardiaques et vasculaires, bronchite chronique

Recruter et former des professionnels de l'éducation thérapeutique

Infirmières Azalée

Activité Physique Adaptée

Validée pour le diabète, les maladies CV, les BPCO, les cancers

Installer un service d'Activité Physique Adaptée professionnel

Le rendre accessible à tous, sans conditions de ressources

Actions de prévention : violences

Violences et sévices aux adultes et enfants

Suicides

Addictions

S'organiser en concertation pluridisciplinaire :

médecin traitant, infirmière traitante, pharmacien, assistante sociale, secteur psychiatrique, éducateurs, famille, service d'addictologie ...

Ne plus se retrouver seul à agir et déclencher les signalements

Prévenir le Burn out des professionnels de santé ...

Évaluer les objectifs indicateurs à définir

par exemple

Le nombre de consultations par habitant, pour tous les soignants

Le nombre de patients inclus dans des protocoles pluridisciplinaires

Le délai moyen de prise en charge médicale sur rendez-vous

Le délai moyen de prise en charge en rééducation, en orthophonie

La dépense réalisée sur le territoire en soins primaires

La dépense réalisée sur le territoire en soins de recours

Agenda prévisionnel 2019

Projet définitif

Demande de soins non programmés

Accès à la kinésithérapie

Panel Patient

Relations élus des Communes et Communauté de Communes

Site Internet

Annuaire des professionnels (à usage interne)

Passerelles entre les différents logiciels métiers

Une réunion d'information pendant le mois d'octobre rose

Pour résumer

Améliorer notre qualité de travail : soigner mieux, et plus de patients.

Actions coordonnées de qualité entre professionnels de santé.

Renforcer le parcours de soins, le faire connaître, et mieux l'utiliser.

Améliorer l'accessibilité pour tous (soins non remboursables).

Compétences / Modes d'exercice nouveaux, innovants et facilitateurs.

Actions de prévention et d'éducation à la santé pluridisciplinaires.

Renouveler les PS / Assurer leur épanouissement.

Impliquer les représentants du territoire et les patients.

Merci de votre attention

CPTS - Le lien ville/hôpital

**Présentation d'un projet de coordination ville/hôpital – CPTS
Monts du Lyonnais (69) - Mr Samuel GIVERT**

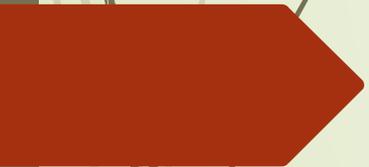
Intervention de l'Assurance maladie

Intervention de l'ARS

Intervention du GCS SARA



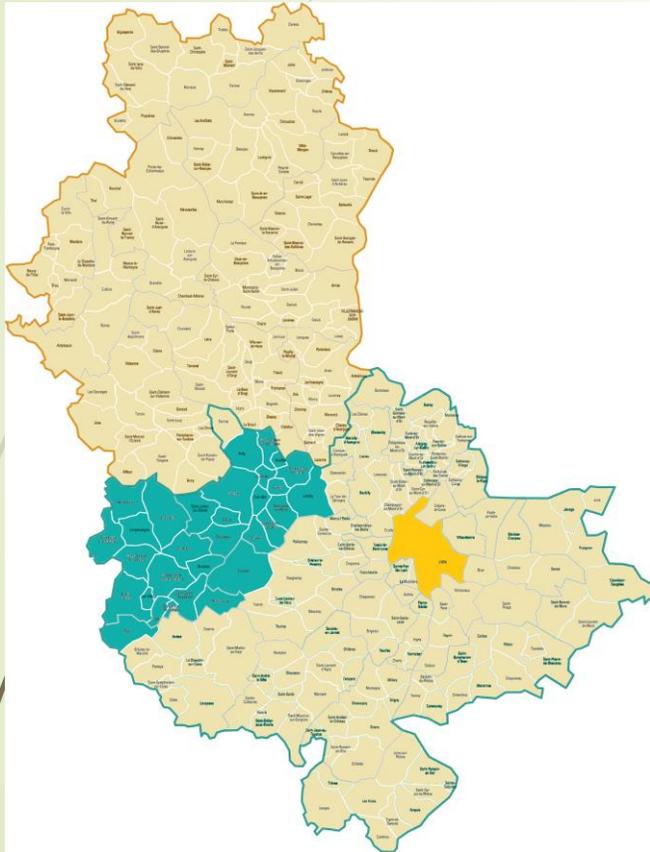
Lien Ville/Hôpital



S. Givert

CPTS Monts du Lyonnais

CPTS Monts du Lyonnais



Notre territoire est situé au nord ouest de Lyon

- 30 communes
- 48 000 habitants
- Né de la fusion de la CPTS de L'Arbresle de Montrottier
- Des associations de PS actives à l'initiative



Sommaire

A. Lien Ville/Hôpital (LVH)

B. Sur notre territoire : l'exemple de l'hôpital de L'Arbresle

- A. Problématiques
- B. Solutions
- C. Synthèse

C. Autour de notre territoire : le projet de notre CPTS

- A. Entrée à l'hôpital
- B. Carte de coordination de soins
- C. Sortie de l'hôpital
- D. Annuaire / Numéro dédié
- E. Des Interlocuteurs privilégiés
- F. Synthèse

Lien Ville/Hôpital

L'une des **premières thématiques choisies par les PS libéraux !**

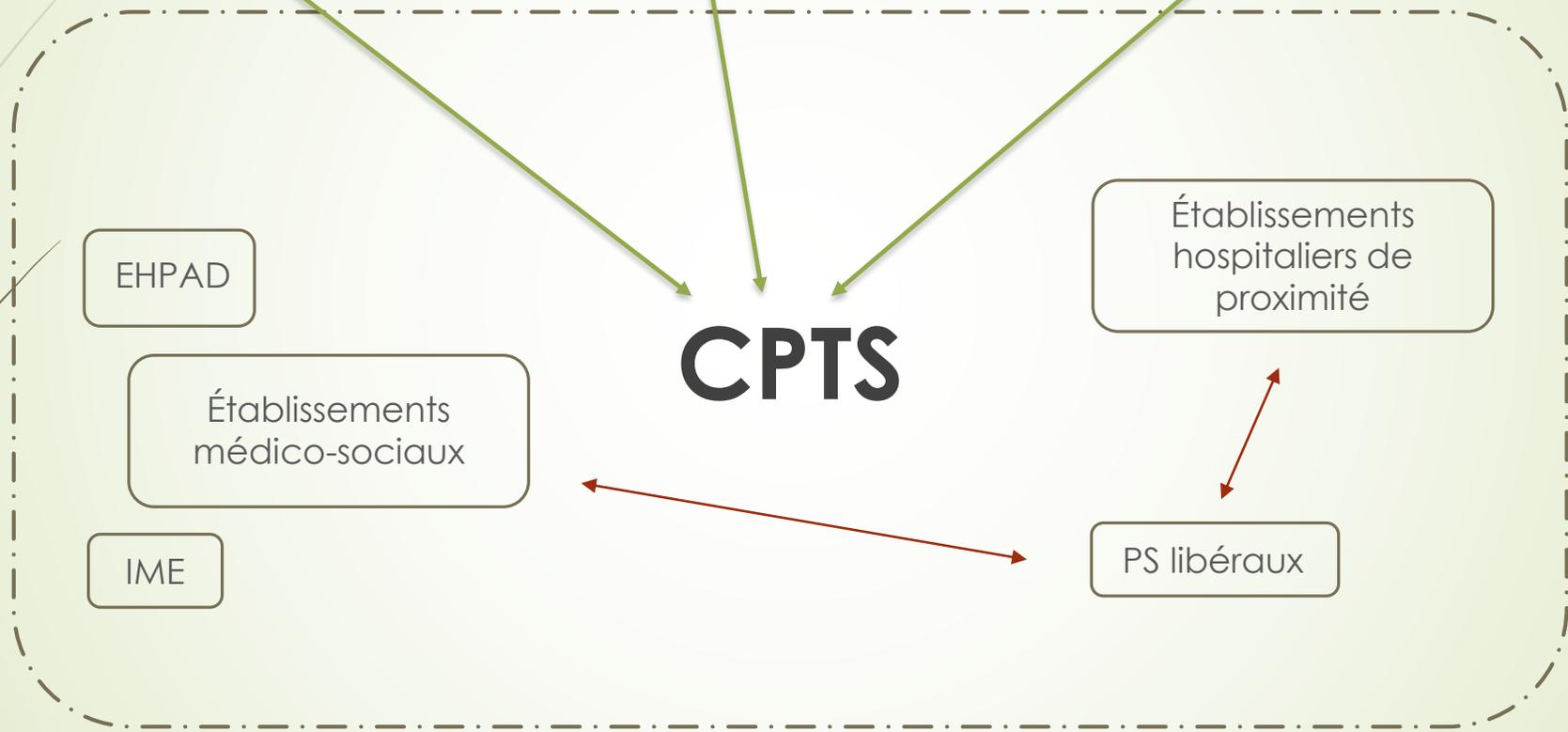
Élaboration de la thématique :

1. Création d'un **groupe de travail**, supervisé par des référents (Infirmière, pharmacienne, sage-femme)
2. Un **groupe de discussion** sur le **RSPS**, des échanges par **mail**
3. Rapport du Dr Jardry, **Renforcer le lien ville/hôpital**, *pour la FHF, 2018*

Centres de rééducation

Cliniques

Autres établissements hospitaliers



CPTS

EHPAD

Établissements médico-sociaux

IME

Établissements hospitaliers de proximité

PS libéraux





Hôpital de L'Arbresle

3 pôles : Gériatrie, addictologie et périnatalité, EHPAD

Et aussi des **consultations externes** (gynécologique, obstétrique...)

Labellisation Hôpital de proximité

L'avenir du centre périnatal



Problématiques

Décloisonner l'hôpital de L'Arbresle, **renouer le dialogue** avec les PS de son territoire

Avenir du centre périnatal ?

Les kinésithérapeutes au centre du problème

Un nouveau plateau technique

Mise en place des consultations de spécialistes pour diversifier l'offre de soins sur notre territoire



Solutions

Depuis 3 ans de **nombreux échanges** entre notre association de PS libéraux et la direction sur les problématiques de l'hôpital sur notre territoire (centre périnatal, postes de kinésithérapeutes, création d'un plateau technique pour le Prado Ortho ...)

Un réel **partenariat** :

- **Mise à disposition des salles de réunion**, de conférence pour la CPTS
- **Création d'évènements conjoints** (conférences : Alzheimer, addictologie...) pour mêler les PS libéraux et salariés
- **Diffusion de l'information pour les consultations externes**, pour augmenter l'offre de soins



Synthèse

Objectifs :

Sauvegarder l'hôpital de L'Arbresle, le placer au centre de notre territoire

Augmenter et diversifier l'offre de soins

Développer le pôle Ortho



Autres établissements hospitaliers

- Hôpital de Tarare et de Villefranche
- Hôpital de la Croix-Rousse
- HFME
- CLB...

- Clinique de la Sauvegarde
- Clinique du Val d'Ouest...

- Les Iris, les Massues, le Val Rosay...

- ...



Problématiques

Mauvaise PEC au retour d'hospitalisation, entre autres exemples :

- Manque d'informations concernant l'hospitalisation (compte rendus d'hospitalisation et d'opération, imagerie, biologie, traitement médicamenteux, soins des plaies...)
- Ordonnances pas toujours en accord avec la PEC
- Problématique de matériel pas adapté à la réalité du patient sur le terrain : délivré en avance(donc sans possibilité de reprise), en systématique et sans tenir compte (souvent) de la pratique infirmière (d'où un gaspillage coûteux pour les caisses de sécurité sociale et dommageable au patient)
- La multiplication des supports de lien faisant que finalement les informations essentielles se perdent dans la « jungle » informatique et celle des différents dossiers utilisés par ces structures



Solutions

Anticipation des retours d'hospitalisation

Et par corollaire, anticiper les **entrées d'hospitalisation**

Améliorer le **partage d'informations sécurisées**

Développer la **communication entre des interlocuteurs de référence**

Faciliter la **communication entre PS libéraux et salariés**

Entrée à l'hôpital

Permettre au patient de déclarer, en plus de son MG, sa pharmacie référente, ses infirmiers référents et son kinésithérapeutes référents (RAAC) : création d'une carte listant les PS référents, une **carte de coordination des soins**

Pour communiquer les traitements et l'organisation à sa **sortie**

Transmission des éléments aux CH (courrier, éléments de diagnostic préconisant une hospitalisation)

Information partagées par des **moyens de communication sécurisés** (Messagerie de santé sécuSisra, DMP)



Carte de coordination des soins

Exemple : À l'initiative des URPS Médecins libéraux, Infirmiers et Pharmaciens d'Ile-de-France, une carte de coordination des soins a été mise en place en septembre 2013, à destination des personnes susceptibles d'être hospitalisées.

Elle s'est aujourd'hui étendue à tout type de professionnel de santé impliqué dans le parcours du patient.

Cette carte permet au patient d'y inscrire les noms des professionnels libéraux qui le prennent habituellement en charge, ainsi que le nom du médecin hospitalier.

Elle comporte également un mémo en cas d'hospitalisation, lui indiquant les éventuelles démarches à effectuer pour une coordination des soins optimales entre ville et hôpital.

Sortie de l'hôpital

Anticipation de la PEC à domicile : contact avec les **PS référents** du patient hospitalisé (MG, pharmacie, infirmiers, kinésithérapeutes ...) en amont de sa sortie (quelques jours)

Information : via Sisra, DMP

Communication :

- Création d'un **annuaire** par établissement pour les différents services et spécialités
- Un **numéro dédié** aux PS ?
- **Coordinateur de soins** sur le territoire de la CPTS
- **Interlocuteur institutionnel** par établissement de soins



Informations

Informations importantes pour une meilleure PEC :

- Compte rendu d'hospitalisation
- Compte rendu d'opération
- Imagerie médicale et son compte rendu
- Biologie
- Traitement médicamenteux
- Soins des plaies et son protocole
- Personne à contacter au besoin : médecin, IDEC...

Annuaire ou numéro dédié ?

Soit la création d'un **annuaire** listant :

- Tous les **services de spécialités** de l'établissement
- Le nom des personnes **joignables** à contacter au besoin (secrétariat, médecin, IDEC ...)
- Le moyen de les contacter (téléphone ou via messagerie de santé sécurisée ?)

Soit la création d'un **numéro unique destiné aux PS libéraux** pour être mis en lien direct avec le service demandé



Exemple d'annuaire

Exemple : L'annuaire du Centre Hospitalier de Douai

Le Centre Hospitalier de Douai a mis en œuvre une démarche de rapprochement avec les professionnels de ville par la mise en place d'un comité mixte qui a élaboré un plan actions qualité visant, entre autres, à améliorer la communication entre praticiens de ville et hospitaliers. Un annuaire croisé a été réalisé et 18 lignes d'accès directs aux spécialités médicales les plus sollicitées par la ville ont été mises en service.

Des interlocuteurs privilégiés : le coordinateur de soins

Mise en place d'un **coordinateur au sein de notre CPTS**

- **Création de poste** (quel profil ?)
- **Exerçant sur notre territoire** : Mise à disposition d'un bureau équipé (au sein de l'hôpital de L'Arbresle ?)
- **Ligne téléphonique dédiée** aux PS de la CPTS

Ses missions :

- Information : Récupérer les éléments médicaux et administratifs liés à l'hospitalisation
- Communication : Avec les PS libéraux et les établissements
- Coordination
- Gestion de projets (prévention...)



Des interlocuteurs privilégiés : l'interlocuteur institutionnel

Mise en place d'un **interlocuteur institutionnel par établissement** / structure de soins :

- Identifier ou nommer une personne pour être l'interlocuteur privilégié des PS libéraux
- Rôle de **coordination** / **mise en relation** avec les PS libéraux et / ou le coordinateur de la CPTS
- **Recueil des informations nécessaires** à la PEC des patients à domicile (comptes rendus, bilans, ordonnances...)
- **Diffusion de l'information** vers les PS libéraux



Synthèse

L'entrée et la sortie d'hôpital sont des moments charnières !

La transmission des informations doit se faire en amont et en aval de l'hospitalisation

Il est nécessaire de former les PS libéraux sur les outils numériques partagés

Il faut réfléchir à la création d'une carte de coordination de soins et à sa diffusion

Le poste de coordinateur, exerçant au sein de notre CPTS faciliterait la communication

Le travail d'interlocuteur institutionnel peut être à envisager si toutes les CPTS en font la demande

Faciliter la communication et la PEC des patients !
Fluidifier les échanges entre les PS libéraux et salariés

Synthèse sur lien Ville/Hôpital

L'échange entre PS structure le lien VH, le cloisonnement actuel est incompatible avec la définition de parcours de santé cohérent. C'est autour de cette cohérence que doivent se retrouver les acteurs de santé. Dialogue et coopération !

Comprendre les enjeux, contraintes, besoins et ressources et l'autre. Mieux se connaître et se comprendre pour s'organiser ensemble !

Relation d'égalité

Coconstruire = partager les informations, se rencontrer et échanger sur les problématiques identifiées, partager la décision, la responsabilité

Des canaux de coordination doivent être construits, identifiés et utilisés et réajustés par tous



MERCI de votre attention

Intervention GCS SARA

Les outils numériques pour les CPTS

Risque = multiplication des outils → messages illisibles voire concurrentiels (programme nationaux DMP, MSSanté, MonSisra, outils SARA, RSPS, CVE, ...)

Objectif commun = délivrer un message clair à tous les porteurs de CPTS sur les outils numériques qui sont à leur disposition dans la région

Des cas d'usages... aux outils

- Je cherche un professionnel ayant une compétence/pratique spécifique autour de moi, je recherche une pharmacie de garde, faire connaître les nouveaux arrivants
 - Je veux un RDV rapide (demande de soins non programmés) pour un de mes patients
 - Je consulte les informations qui me sont adressées, je partage des informations et des documents au sein de l'équipe de soins / consentement patient & habilitations
 - Je propose et j'organise une téléconsultation avec mon patient
 - Je partage des news, des bonnes pratiques au sein de la CPTS
- **Nécessité de nous associer assez vite pour les outils en soutien à vos projets de santé**

CPTS, les outils au service de vos 6 missions principales

- 1 Faciliter l'accès de la population à un médecin traitant
- 2 Permettre accès plage de soins non
- 3 Organiser et coordonner le
- 4 Prévention
- 5 Qualité et pertinence des soins
- 6 Accompagnement des professionnels de santé



Outil principal

M MEDUNION

M MEDUNION

MonSisra
MesPatients

RSPS

RSPS

Outils support

Téléconsultation

Portail patient régional

DMP

MSanté
MESSAGERIES
SÉCURISÉES
DE SANTÉ

CVE



MonSisra : Echange sécurisé et point d'accès unique à tous ces outils

Compatibilité MS, DMP*, bouquet de service*

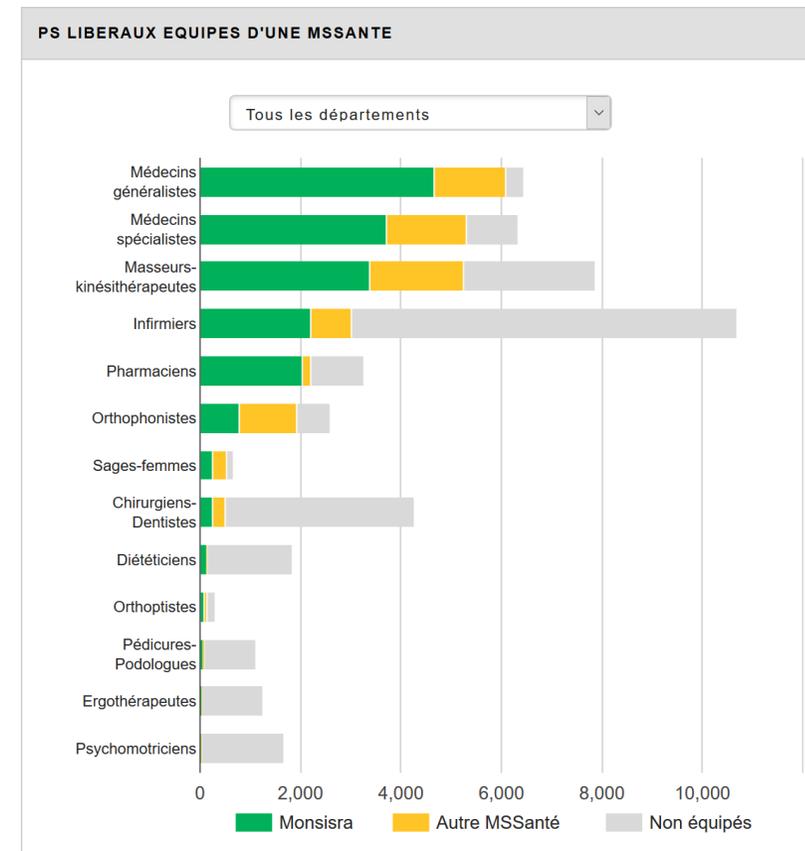
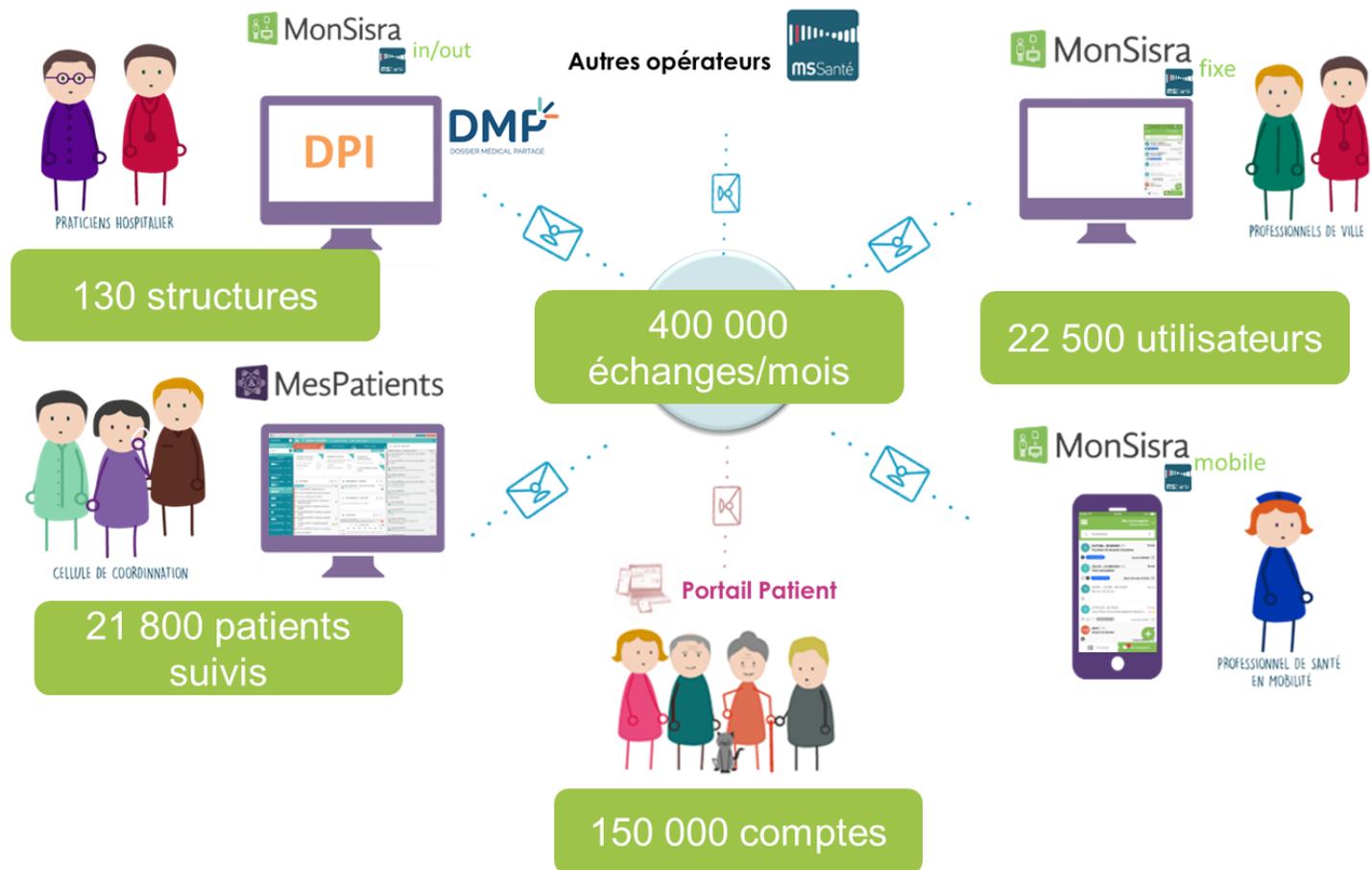
- Elaboration d'un flyer « les outils numériques au service des CPTS » validé par tous
- Mutualisation des efforts de déploiement sur un message partagé

Focus mission 3

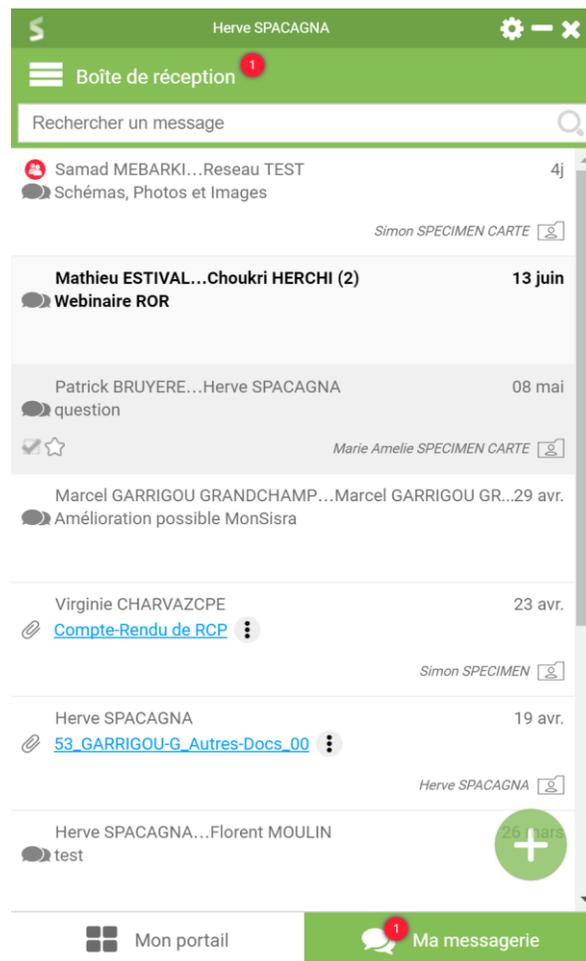
Organiser et coordonner

le parcours de soin - lien ville/hôpital

Lien ville/hôpital, dispositif régional coordination parcours de santé



1 – Installer MonSisra



Point d'accès unique à l'ensemble des services

+

Solution MS Santé
(av. Conv. AM)



+

Tchat, MMS, TLC, TLX, visio...

Quelques Captures MonSisra

2 – MesPatients pour le suivi de patients pathologie chronique, patients complexes

MesPatients



- Pour une gestion efficace de leur file active
Alertes, rappels, classifications...
- Pour une prise en charge coordonnée de chaque patient
Interactions avec les autres intervenants, dossier partagé, élaboration et suivi du projet de soins, planification des prises en charge, outils d'évaluation...

Réseau test

Messagerie (4)

Indicateurs généraux

Suivi de l'activité

Mes parcours

Agenda

Annuaire

Gestion d'équipe

Trier Filtrer

File active : 67 patients

Robert MARTIN 2h

Marie-Pirette DUVORT... 12 mar.

Claude CIVER 10 mar.

Louise MICHEL 8 mar.

Georges GAWLIKOWSKI 28 fev.

Anne LARCENET 22 fev.

Marie-Pirette DUVORT... 15 fev.

Jean FLAMONROI 10 fev.

Adam SLIMANI 8 fev.

Pierre LOUVIER 19 jan.

Sophie JUVENETON 16 jan.

Christine WARHEIT 10 jan.

♂ Robert MARTIN 19/03/1960 : 58 ans Né à Lyon, 69004 IPPR : 1256587454756 Patient dans ma file active

150 boulevard Richard Lenoir 69006 Lyon

04 12 34 56 78 robertmartin@hotmail.com[Écrire une note interne sur le patient](#)[Ajouter un filtre de domaine pathologique](#)

Coordinatrice Marie Type 2

Tableau de bord (2)

Contexte de vie

Données de santé

Données sociales

Plans individualisés

Constantes

Documents

Planning

Indicateurs internes

Suivi des actions

Documents de travail

Dr. SAKAROFF Dimitri 4j
Synthèse de convers...Dr. IVANOF Charles 6j
Plan de soinsDr. IVANOF Charles... 13 sept
Note patient

Parcours actifs

Enfants vulnérables

FIL D'ACTUALITÉS

Filtres

Dr. IVANOF Charles - Médecin généraliste 1j

[Synthèse RCP](#)

Dr. GIBON Audrey - Médecin généraliste 1j

@moi Réunion RCP

Dr. IVANOF Charles - Médecin généraliste 3j

[Synthèse de conversation](#)

Dr. IVANOF Charles - Médecin généraliste 26 sept

Ajout de l'acteur CALMERA Monique

Dr. GIVARO Karl - Médecin généraliste 6 sept

Intervention infirmière

Dr. IMBERT Jade - Cardiologue 4 sept

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur...

Dr. IVANOF Charles - Médecin généraliste 30 juin

[Synthèse de conversation](#)

Dr. IVANOF Charles - Médecin généraliste 22 juin

Ajout de l'acteur CALMERA Monique

Dr. GIVARO Karl - Médecin généraliste 18 juin

Intervention infirmière

Dr. IMBERT Jade - Cardiologue 13 juin

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur...

ACTEURS

Acteurs du dossier

Dr. DUPOND Louise - Médecin généraliste

Mme LEFEVRE Marie - Infirmière

DR. LEGRAND Jacques - Médecin généraliste

Dr. MONTIEL Anne - Cardiologue

Mme MAYOT Claire - Psychologue

Autres professionnels habilités

Mme LOREM Ipsum - Lorem ipsum

Dr. LOREM Ipsum - Lorem ipsum

Mme LOREM Ipsum - Lorem ipsum

Dr. LOREM Ipsum - Lorem ipsum

Dr. LOREM Ipsum - Lorem ipsum

DOCUMENTS ÉPINGLEÉS

À traiter

Dr. IVANOF Charles - Médecin généraliste 3j

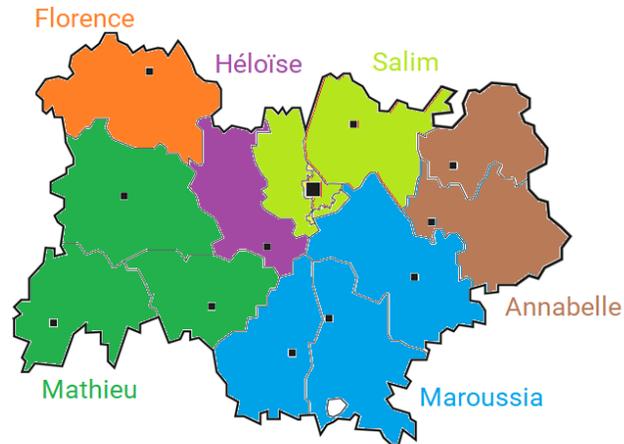
[Synthèse de conversation](#)

Favoris

Dr. SAKAROFF Dimitri - Médecin généraliste 4j

[Synthèse de conversation](#) 

Pour vous accompagner...



Une équipe d'animateurs territoriaux pour vous accompagner



Assistance aux utilisateurs

<https://www.sante-ra.fr/contact>

Un projet autour de MesPatients ? Contacter manon.borgeot@sante-ara.fr

Un projet de Télémédecine ? Contacter remy.perret@sante-ara.fr

RÉSEAU SOCIAL DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

Se connaître et se reconnaître
Outil de notoriété

RECHERCHE AVANCÉE

Se connaître et se reconnaître

Outil de notoriété

Recherche multicritères

Recherche des professionnels de santé

The screenshot displays the RSPS (v1.6.10) web application interface. The top navigation bar includes the RSPS logo, a search bar with the placeholder text "Rechercher un professionnel ou un patient", and several utility icons (help, user, notifications, chat, profile). The left sidebar identifies the user as M. Nassim FERHAT (ATIM) and lists various navigation options under categories like GÉNÉRAL, APPLICATIONS, and EXTRAS. The main content area is titled "ACCUEIL > RECHERCHE AVANCÉE" and features a "RECHERCHE DE PROFESSIONNELS" section. This section contains a search input field for "Qui? (Nom, établissement)", a location selector set to "Lyon, France", a distance slider set to "20km", and dropdown menus for "Infirmier" and "Spécialités". A checkbox option "Étendre la recherche à l'annuaire régional" is also present. Below these filters are two prominent buttons: "RECHERCHE DE PROFESSIONNELS" and "INVITER UN PROFESSIONNEL". A message at the bottom of the filter section states: "Veuillez renseigner au moins 1 champ pour effectuer une recherche". The right side of the page features a large circular magnifying glass icon and the heading "Recherche Avancée", with a sub-heading: "Démarrer une recherche de professionnels, de patients, de groupes ou de documents".

Recherche multicritères

The screenshot displays a web application interface for searching medical professionals. The top navigation bar includes the RSPS logo, version v1.6.10, and a search bar with the text "Rechercher un professionnel ou un patient". The user profile "M. Nassim FERHAT ATIM" is visible on the left sidebar. The main content area is titled "ACCUEIL > RECHERCHE AVANCÉE" and features a "Modifier ma recherche" button. A list of search results is shown on the left, with a corresponding map on the right. The map displays the city of Lyon and surrounding areas, with blue markers indicating the locations of the search results. A notification box above the map states "Nombre de résultats pour cette recherche 7 professionnels trouvés". The list of results includes:

- M. Olivier DRIGO** (Infirmier) - 1 result: 361 Rue Paul Bert, 69003 Lyon, A 3.23 km, olivier.drigo@hotmail.fr
- M. Ali MEJAI** (Infirmier) - 1 result: 361 Rue Paul Bert, 69003 Lyon, A 3.23 km, soins.aide@hotmail.fr
- M. Amelien QUINTARD** (Infirmier) - 2 results: 63 rue feuillat, 69003 Lyon, A 3.72 km, amelienquintard@gmail.com
- Mme. Ide oncologie CLINIQUE MUTUALISTE LYON** (Infirmier) - 3 results: 107 Rue Trarieux, 69003 Lyon

The map shows 7 blue markers numbered 1 through 7, corresponding to the search results. The bottom of the interface displays "Aucun professionnel sélectionné" and a button for "M. Olivier DRIGO".

CRÉATION D'UN GROUPE

Rendre la communication efficiente

Groupe

Non Centré Patient

Échanges au sein d'un groupe non centré patient

Publication d'un message dans un groupe

The screenshot displays a web interface for a professional communication platform. At the top, there is a search bar with the text "Rechercher un professionnel ou un patient" and a version number "v1.6.2". The user profile "Nassim FERHAT ATIM" is visible in the top left. The main content area shows a message from "Pascal DUREAU" in a group named "Santé Vénissieux". The message discusses a conference on suicide prevention. The interface includes a sidebar with navigation options like "Messages", "Informations", "Documents", and "Calendrier". A right-hand panel provides group information, including the initiator "Patrick CABROL" and a list of members.

RSPS v1.6.2

Rechercher un professionnel ou un patient

ACCUEIL > GROUPES > SANTÉ VÉNISSIEUX

Santé Vénissieux

- Messages
- Informations
- Documents
- Calendrier

Quitter le groupe

falsifie.
Répondre Publier - 30/08/2018 11:59

Pascal DUREAU
Sujet : *Sos suicides*
Bonjour,

Je me permets de vous transférer l'invitation suivante :

A l'occasion de la Journée mondiale de la prévention du suicide, l'association lyonnaise SOS suicide Phoenix Lyon organise - en partenariat avec l'Institut régional Jean Bergeret, l'Université Jean Moulin et la Ville de Lyon - une conférence sur le thème de « L'écoute et l'art du dialogue dans la prévention du suicide » le mercredi 5 septembre 2018 à 19h00.

Témoignages de bénévoles, présentation de pratiques professionnelles puis échanges avec le public animeront cette rencontre.

Pour les personnes intéressées, pensez bien à vous inscrire avant le 4 septembre 2018 : <https://www.inscription-facile.com/form/QUAh9tNzilpyJUIECBxC>

Vous trouverez en pièce-jointe, le flyer de l'évènement.

Bien Cordialement,
Répondre Publier - 24/08/2018 11:36

Pascal DUREAU
Sujet : *Mineurs non accompagnés*
Nouveau document de référence
Répondre Publier - 24/08/2018 11:36

Publier l'ensemble des sujets au format PDF

INFORMATIONS Voir plus

Initiateur du groupe : Patrick CABROL
Type : Groupe de discussion générale
Derniers membres inscrits :

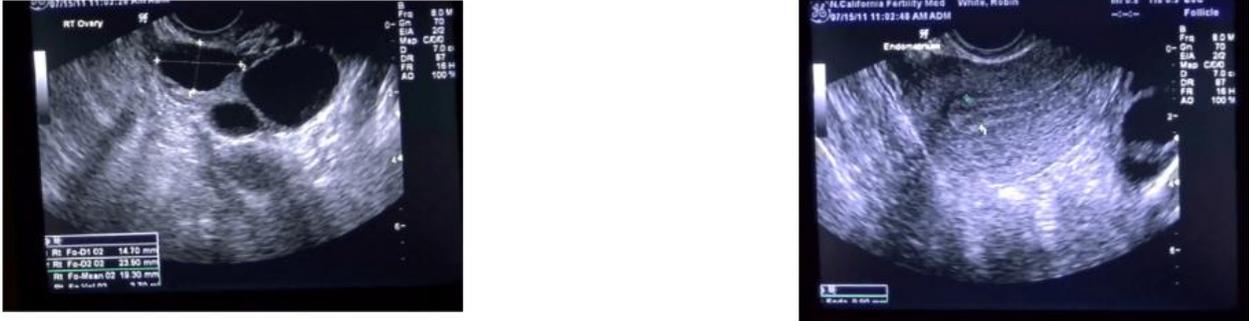
Échanges au sein d'un groupe non centré patient

Partage d'un document dans un groupe

pec infertilité gynnove.pdf

Bilan de première intention

- **Bilan de réserve ovarienne = J3** dosage FSH, Estradiol, AMH (NR), échographie avec compte des follicules antraux
- *si signes d'appel d'altération : âge > 35 ans, cycles courts, irrégularité du cycle, antécédents familiaux d'insuffisance ovarienne*



RT Ovary

MI 0.8 Tis 0.3 SIC

Endometrium

RT Ovary

RT	Fo-01 02	14.10 mm
RT	Fo-02 03	23.50 mm
RT	Fo-Mean 02	19.30 mm

Endometrium

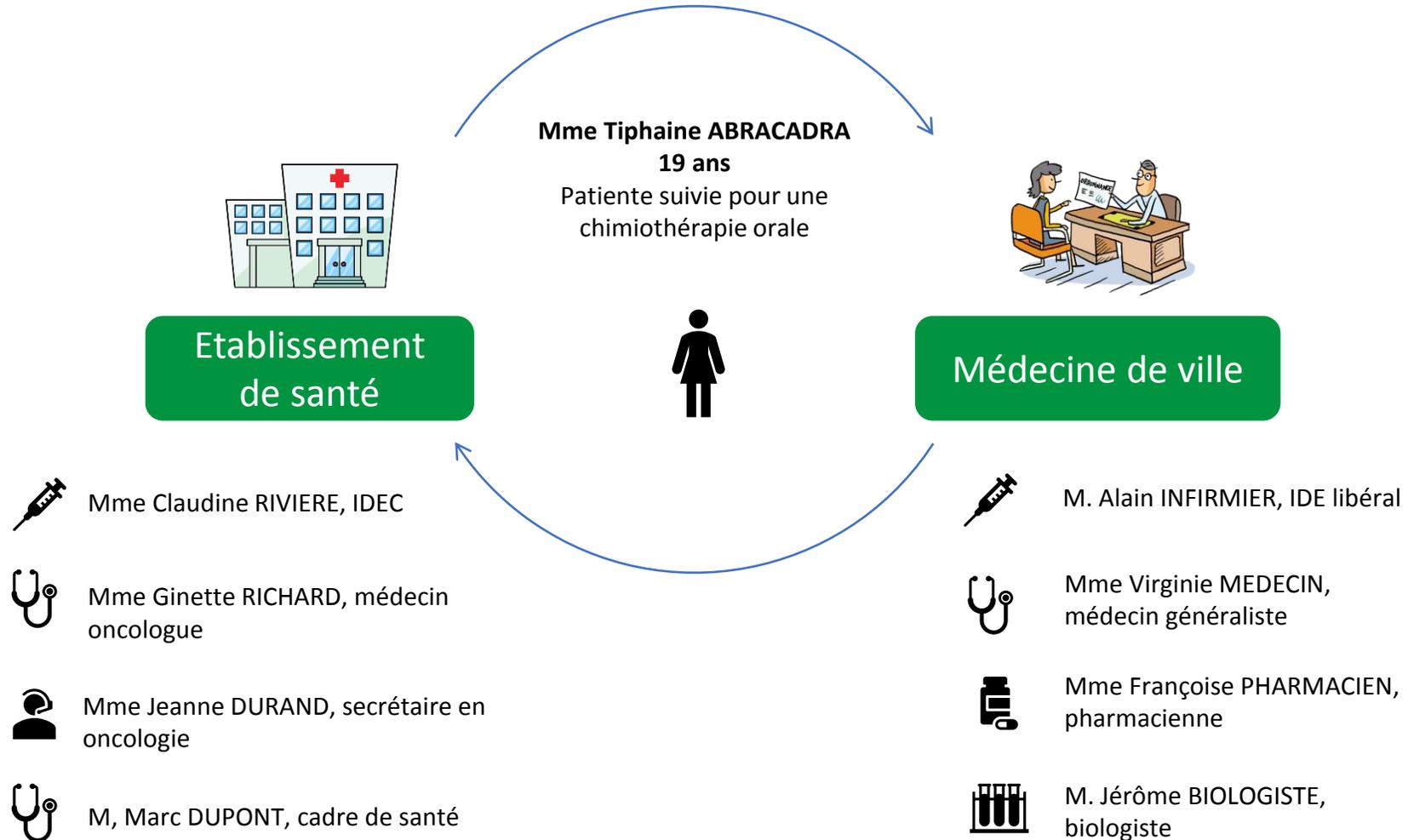
MI 0.8	Tis 0.3	SIC
--------	---------	-----

Groupe

Centré Patient

Une seule et même équipe de soins autour du patient*

* Cas d'usage fictif élaboré sur une plateforme de test



Signature du consentement par le patient

Générer le consentement patient

The screenshot displays a web application interface for a medical professional. The top navigation bar includes the logo 'RSPS v1.4.5', a search bar with the text 'Rechercher un professionnel ou un patient', and several utility icons (help, user, notifications, chat, profile). The main header shows the breadcrumb path: 'ACCUEIL > GROUPES > PRISE EN CHARGE DE MME TIPHAINE ABRACADRA'. The left sidebar contains a user profile for 'Ginette RICHARD Médecin' and a menu with categories: GÉNÉRAL (Fil d'actualités, Recherche avancée), APPLICATIONS (Mes calendriers, Mes patients, Mes contacts, Mes documents, Mes groupes, Messagerie), and EXTRAS (Mes flux RSS, Récemment inscrits: 107, FAQ). The main content area is titled 'Prise en charge de Mme Tiphaine ABRACADRA' and includes a warning message: 'Pour pouvoir activer le groupe et pouvoir initier des calendriers, participer aux conversations et partager des documents, un membre du groupe doit générer le consentement. Au préalable, il doit avoir obtenu l'accord verbal du patient.' Below this, it states 'Il n'y a aucun sujet ouvert dans ce groupe'. A sidebar menu on the left lists options: Messages, Informations, Documents, Consentements, Calendrier, Modifier, Clôturer, and a 'Quitter le groupe' button. On the right, the 'INFORMATIONS' section shows group details: 'Initiateur du groupe : Ginette RICHARD', 'Type : Concertation autour du patient', 'Patient : Tiphaine ABRACADRA (19 ans)', and 'Derniers membres inscrits'. Below this, the 'CONSENTEMENT PATIENT' section features a prominent teal button labeled 'Générer le consentement', which is highlighted with a red rectangular box. Below the button, the text 'par un responsable du groupe.' is visible.

Signature du consentement par le patient

Signature du consentement par le patient

The screenshot displays a medical software interface with a dark sidebar on the left and a main content area. The sidebar includes a user profile for Ginette RICHARD (Médecin) and various navigation options like 'FIL D'ACTUALITÉS', 'RECHERCHE AVANCÉE', 'MES CALENDRIERS', 'MES PATIENTS', 'MES CONTACTS', 'MES DOCUMENTS', 'MES GROUPES', 'MESSAGERIE', 'MES FLUX RSS', 'RÉCEMMENT INSCRITS' (107), and 'FAQ'. The main content area shows a breadcrumb trail: 'ACCUEIL > GROUPES > PRISE EN CHARGE DE MME TIPHAINE ABRACADRA'. A modal dialog box titled 'COMPLÉTER LE CONSENTEMENT' is open, featuring a signature field with a handwritten signature, a 'Réinitialiser' button, and a list of authorization options for healthcare professionals. The options are: 'Prendre des images' (checked), 'Diffuser, entre eux, ces images' (checked), and 'Conserver de façon anonyme ces images à des fins d'enseignement' (checked). The location is set to 'Lyon' and a 'Valider' button is at the bottom.

RSPS v1.4.5 Rechercher un professionnel ou un patient

ACCUEIL > GROUPES > PRISE EN CHARGE DE MME TIPHAINE ABRACADRA

COMPLÉTER LE CONSENTEMENT

Signature:

Réinitialiser

En complément des personnes habilitées par la prise en charge au sein de ce groupe
Vous autorisez les professionnels de l'équipe de soins à :

- Prendre des images
- Diffuser, entre eux, ces images
- Conserver de façon anonyme ces images à des fins d'enseignement

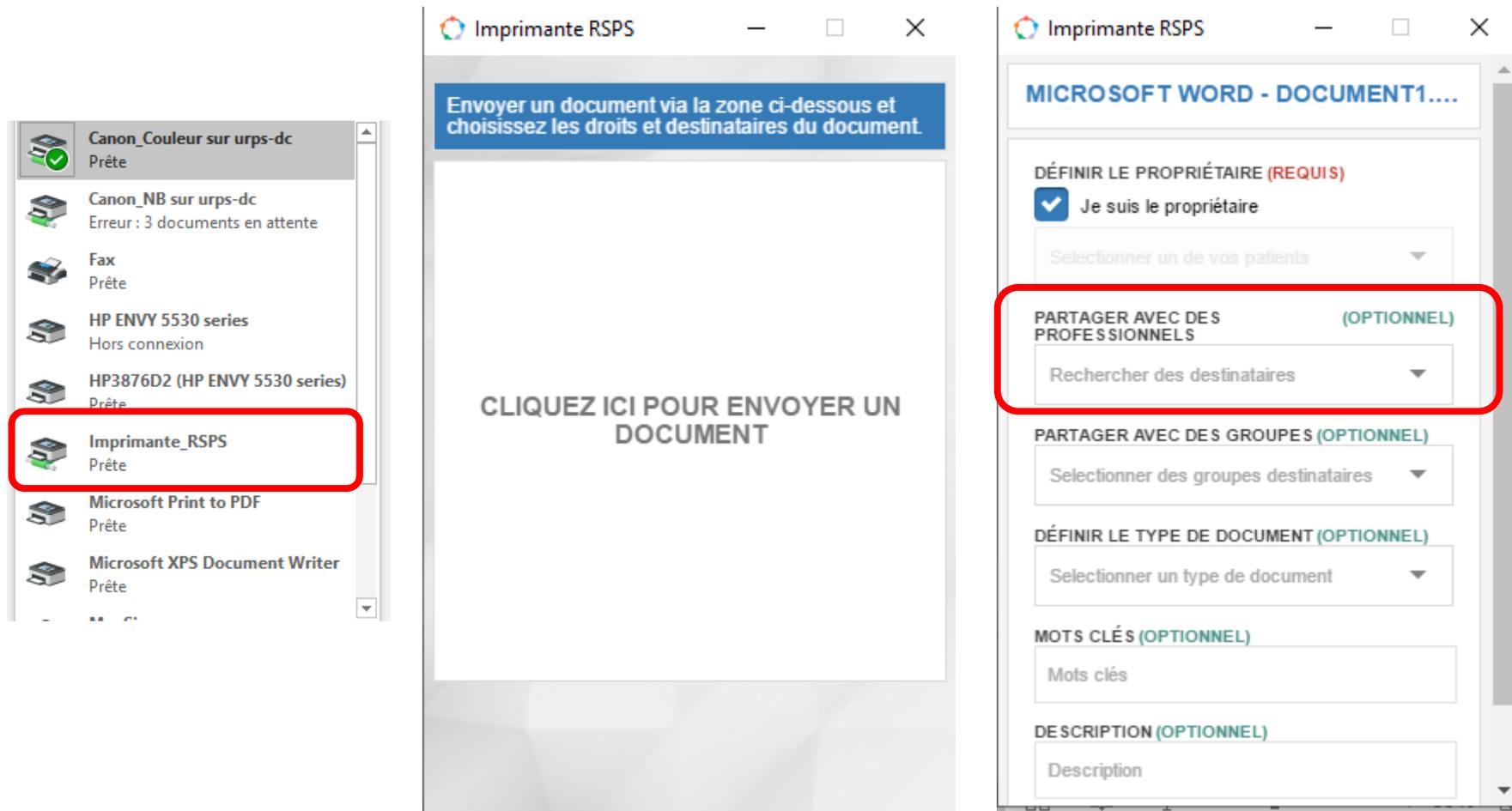
Fait à: Lyon

Valider

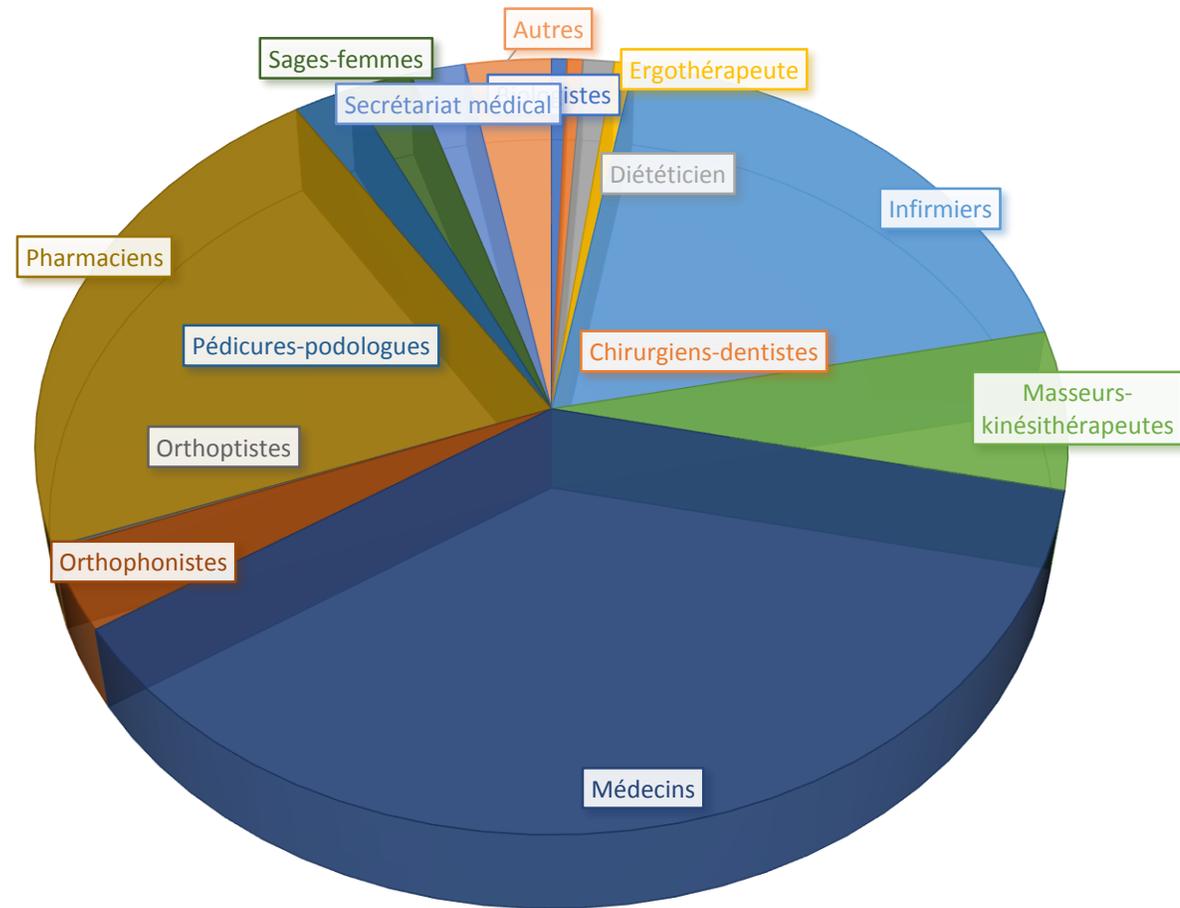
Informations: Initiateur du groupe : Ginette RICHARD, Type : Concertation autour du patient, Patient : Tiphaine ABRACADRA (19 ans), Derniers membres inscrits : [avatars]

Imprimante virtuelle

Partagez des documents directement depuis votre logiciel métier



RÉPARTITION DES PROFESSIONS DE SANTÉ



Comment mettre en œuvre un projet de télémédecine au sein d'une CPTS ?

Intervention de l'Assurance maladie

Intervention de l'ARS

Intervention du GCS SARA

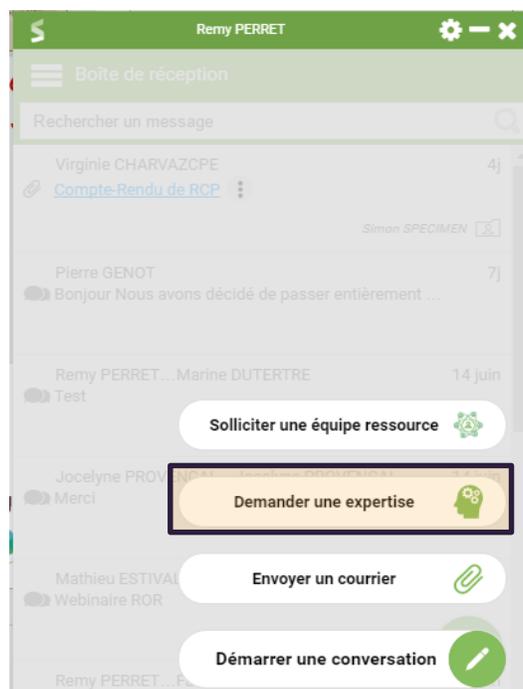
13h45-14h30

Télémédecine avec **monSisra**

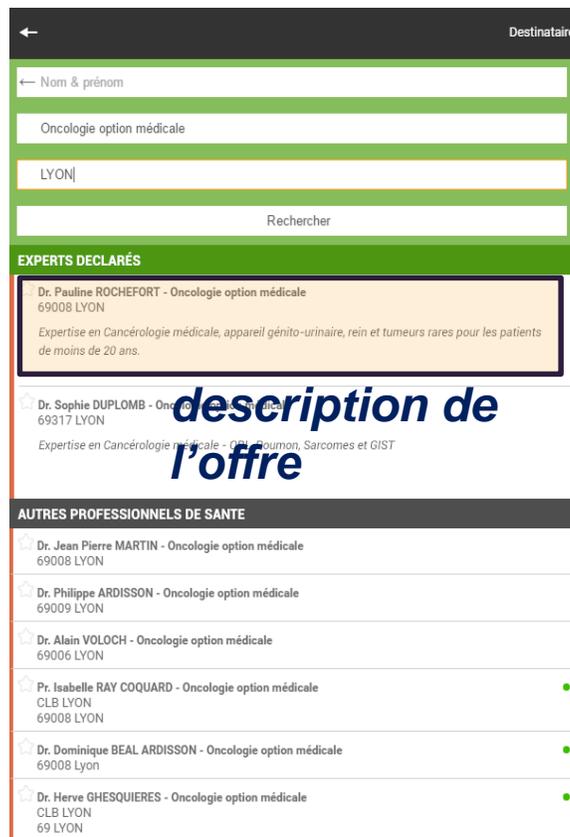
Un outil de Téléconsultation &
Télé-expertise

Demander une expertise

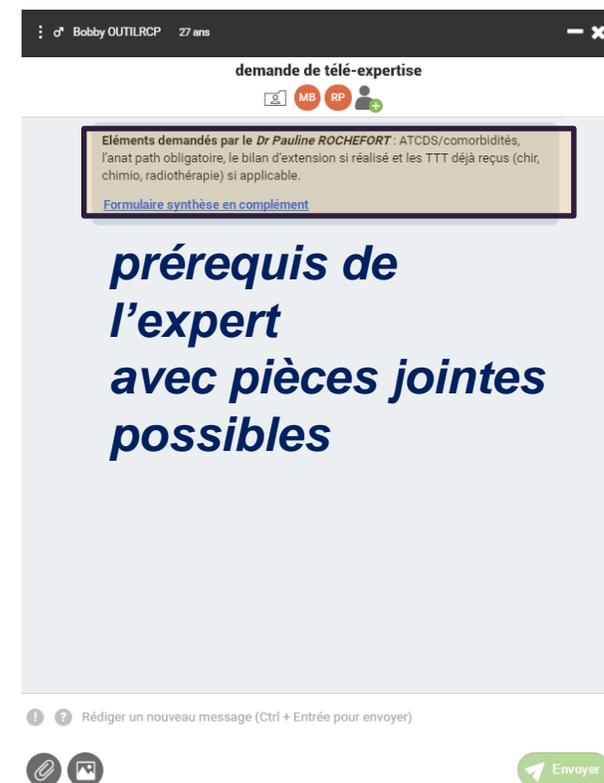
Bouton dédié
Depuis monSisra



Choix de l'expert



Saisie de la demande
À tout moment visio possible



Ou redirection vers l'outil de l'expert

Traçabilité de la demande



En fin de conversation
Synthèse PDF de conversation

Test SPECIMEN TEST 105 ans - 69008 LYON

- Marquer comme non lu
- Ajouter aux favoris
- Ajouter aux messages à traiter
- Archiver
- Éditer la synthèse de la conversation

Vu par MD

Greffer ASAP

à l'instant

Vu par HS

Synthèse de conversation

Rédiger un nouveau message (Ctrl + Entrée pour envoyer)

Envoyer

Tableau de bord de suivi

Portail régional de Télémedecine

Téléexpertise > Tableau de bord

Agir en tant que: Rémy PERRET

Téléexpertise reçues: 13

Téléexpertise traitées: 10

Bientôt...

Date	Patient	Demandeur	Autres participants	Délai 1ère réponse	Echanges	Statut	Demande
30/01/2019	LAPONTE Bobby (21/04/1968)	Dr. BALLY Olivia (oliva@mezzio.p)	Dr. DOERFLER Matthieu / Dr. PELLET Bertrand	-	-	En attente de réponse	Bonjour, j'ai un patient qui présente un grain de beauté inquiétant sur le torse, avec une pigmentation aléatoire [...]
27/01/2019	DUCABLE Jean Raoul (22/05/2000)	Dr. BERNARD Gaël (gael@expresse.com)	-	3h45mn	10	Réponse apportée	Salut Rémy, peux tu me donner ton avis sur ce patient cour nous qui présente une malformation au pied [...]
05/01/2019	NORTHUG Peter (04/02/1992)	Dr. BELLEY Olivier (oliver@mezzio.beauf)	-	4h45mn	3	En attente de réponse	Rémy, presse, help, que puis je faire pour calmer la douleur de ce patient ? [...]
04/01/2019	PINTURAUD Alexis (23/06/1993)	Dr. MATEIX Yves (yves@mezzio.beuf)	-	5h40mn	4	En attente de réponse	Bonjour M. Perret, je vous prie de bien vouloir prendre en compte ma question ci après pour le patient [...]

Afficher 1 à 4 lignes sur 4

Télé consultation



Herve SPACAGNA

Mon portail Assistance

Rechercher un patient 

Mes applications favorites

 ViaTrajectoire	 MesPatients	 Outil RCP
 Télémédecine	 RSPS	 Téléconsultation
 Ressources Cancer	 DMP	 CertDC
 CVE		

 Mon portail  Ma messagerie

Préparons ensemble votre prochaine

Téléconsultation



Quand souhaitez-vous planifier la téléconsultation ?

Tout de suite

Le

Suivant

Préparons ensemble votre prochaine

Téléconsultation



Invitez des participants

M.

Ajoutez un participant

Valider



Téléconsultation



Tout est prêt

La téléconsultation est planifiée :

Le 26 novembre 2018 12:00

Voici le lien pour rejoindre la téléconsultation :

<https://recette.sante-ra.fr/teleconsultation/visio/gug1uFP2z0xZ-AjWUWuLlw>

Copier le lien

L'invitation a été envoyée à :



M. Simon SPECIMEN CARTE

specimen@yopmail.com

Le détail vous a été adressé sur votre [messagerie MonSisra](#)

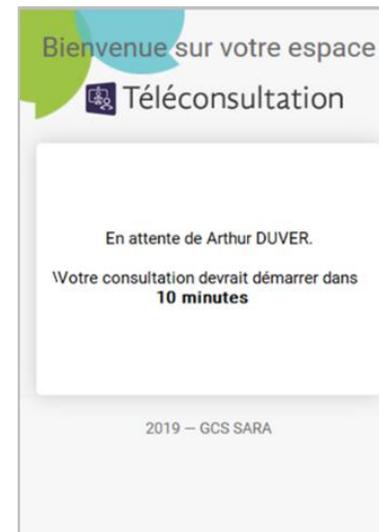
Ajouter à mon agenda

Recevoir le détail par email

Recevoir le détail par SMS



Accès par le patient depuis un mobile



Nb : service également accessible depuis un ordinateur disposant d'un navigateur récent, d'une webcam et d'un micro.

Envoi de documents au patient



CR dans le logiciel métier
Imprimante virtuelle MonSisra

Simon SPECIMEN CARTE 1 an

De Réseau TEST

Simon SPECIMEN CARTE

Partager ces informations dans le dossier du patient

Copie au patient

À : Destinataires

Le 07/06/2019

Compte-rendu de Consultation

53_TEST_Schemas-Photos_6B1B33.pdf

Ajouter une pièce jointe

VALIDER

MonSisra2

! Simon SPECIMEN CARTE ne dispose pas encore d'accès à son espace santé régional.
Souhaitez-vous lui créer un compte d'accès ?

Conformément aux Conditions Générales d'Utilisation, vous êtes tenu(e) de recueillir et conserver son consentement explicite ou celui de son représentant légal.

→ Non

→ Oui

1 seule fois par patient pour la région

Inscrire Patient

Matthieu DORFLES Me déconnecter

Création d'un compte

Personne titulaire du compte: SPECIMEN CARTE SIMON, né le 22/05/2018 à LYON

Qualité du signataire: Titulaire

Email du signataire *

Téléphone portable du signataire *

Inscription myHOP SIMON SPECIMEN CARTE souhaite s'inscrire à myHOP

Annuler Inscrive

Cible à juillet 2019

- Planification TLC par un secrétariat
- Paiement en ligne
- Tableau de bord

Portail régional de Télémedecine

PERRET REMY | Préférences | Mon Portail | Administration | ASSISTANCE

Téléconsultation > Tableau de bord

Agir en tant que: Rémy PERRET

Du: 01/02/2019 | Au: 01/02/2020 | Afficher

Téléconsultation réalisées: 15
Téléconsultation planifiées: 23
Export csv

Date	Participants	Contacts	Statut	Durée	Etiquettes	Commentaire
01/02/2019 à 09:00	PINTURALT Alexis	alexis@pinturault.com / 0787778987	Finalisée	00:18:36	Domicile x	Voir avec le patient [...] ✎
01/02/2019 à 10:00	NORTHUG peter	Praz Coutant prazcoutanttlm@gmail.com / 0609080705	Terminée	00:00:03	Structure x	✎
01/02/2019 à 10:30	DUCABLE Jean R. <small>Participants supplémentaires Mathieu JOSEPHIER Bertrand PELLET</small>	not@ducable.fr / 0609605478	En cours			✎
01/02/2019 à 11:00	MERCURY Freddie	Freddie@queen.com / 0605487896	Patient en salle d'attente			Demander à Léa si [...] ✎
10/02/2019 à 11:30	LAPORTE Bobby	bobby@laporte.fr / 0605080907	A venir			✎

Afficher: 10 lignes | Rechercher: | Suivant 1 Précédent

Portail régional de Télémedecine



Fin de la téléconsultation !

Comment noteriez-vous la qualité de cet appel ?



Commentaire libre

Facturation de l'acte

0€ 25€

Montant à facturer: 25€

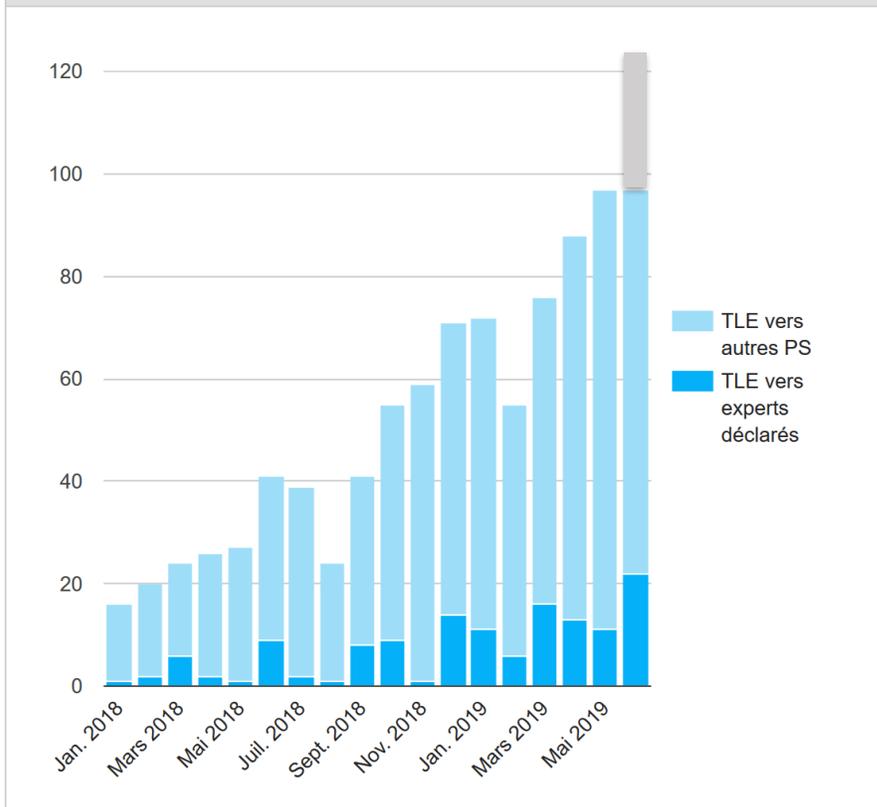
Finaliser l'acte

Télémédecine avec monSisra

Un outil de Téléconsultation & Téléeexpertise

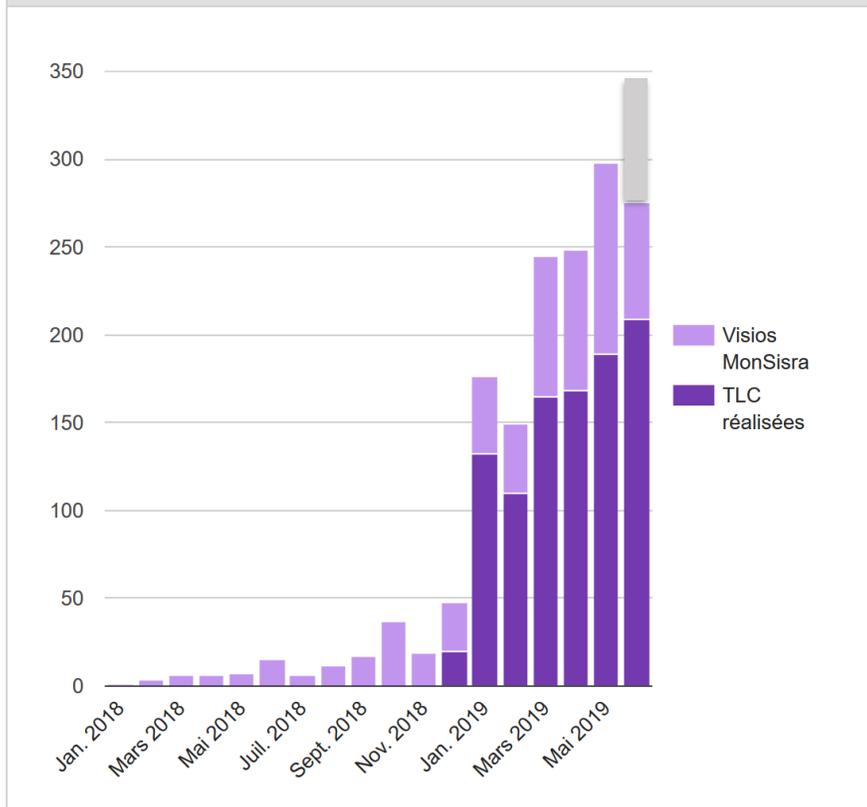


NOMBRE DE TÉLÉEXPERTISES



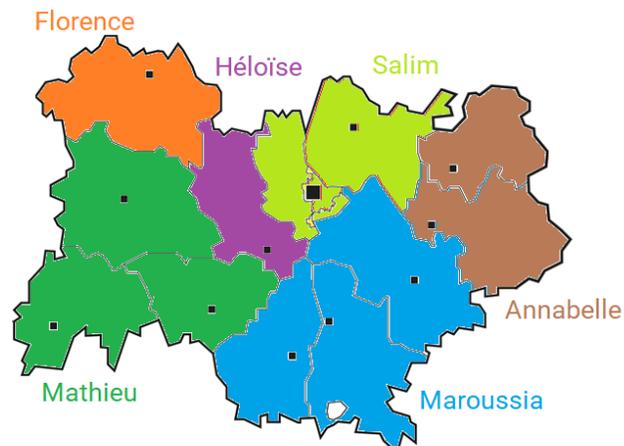
Téléeexpertises

NOMBRE DE TÉLÉCONSULTATIONS (Voir le détail)



Téléconsultations

Pour vous accompagner...



Une équipe d'animateurs territoriaux pour vous accompagner



Assistance aux utilisateurs

<https://www.sante-ra.fr/contact>

Un projet autour de MesPatients ? Contacter manon.borgeot@sante-ara.fr

Un projet de Télémédecine ? Contacter remy.perret@sante-ara.fr

Merci de votre attention

sara-esante.fr



Présentation d'un projet d'organisation des soins non programmés

CPTS Roanne – Dr Lise Otton

Intervention de l'Assurance maladie

Intervention de l'ARS

14h30 – 16h15

Roannais Défi Santé



Dr Otton Lisa
Présidente

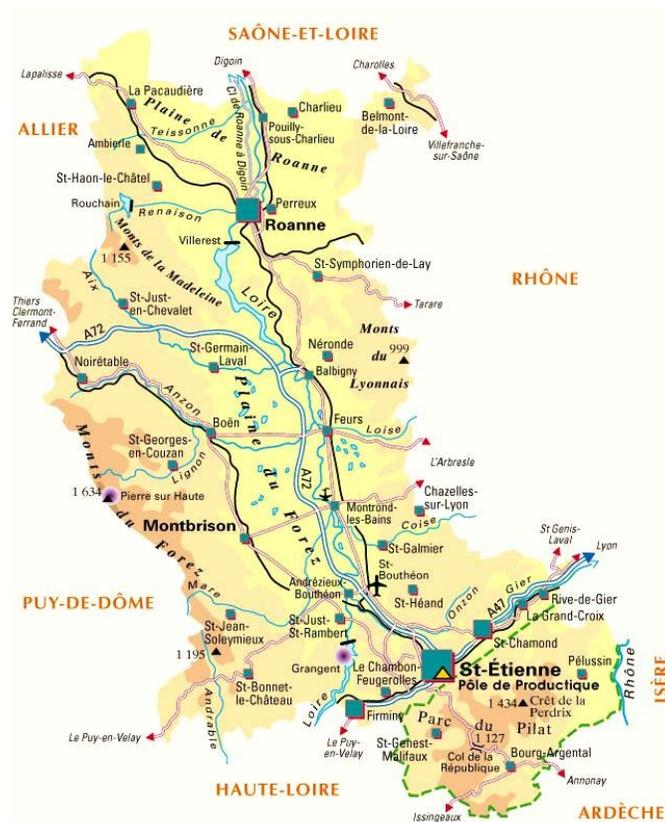
Merci Dominique



Historique

- Août 2011 : AMGR
- Relever le défi de la MG
- Actions en concertation avec les acteurs du territoire

Territoire



- 5 interco.
- 149 038 habitants
- 7 MSP
- 1 CHR, 1 clinique
- 1 filière géronto
- 1 réseau de santé

Territoire

- Une zone urbaine au cœur du territoire :
ARPUM
- Projet de gestion des DSNP
- 1 MMG

Problématique

- Évolution en baisse de la démographie médicale libérale.
- Forte proportion de patients sans MT, estimée à environ 6 000 dans le roannais.
- Progression continue des activités de médecine d'urgence.
- Forte activité de PDSA en soirée à la MMG.

Objectifs du projet

- Améliorer l'accès à l'urgence ressentie
- Permettre à des patients sans MT de réintégrer un dispositif de droit commun.
- Alléger la garde de PDSA et l'activité des services d'urgence
- Améliorer l'attractivité médicale du territoire par un système de PEC efficace

Mise en place du projet

- 5 communes concernées : Le Coteau, Villerest, Roanne, Riorges et Mably
- Un médecin de ce secteur disponible sur des horaires prédéfinis
- Uniquement des patients régulés par le centre 15

Questions

- Le « patient consommateur »
- Questions d'organisation
- Questions pratiques
- Question MMG

Merci pour votre attention

Etudiants en médecine

