



Azelio CONSEIL

Transformons les SI de Santé

Cadrage pour la mise en œuvre
de la plateforme de services PREDICE

Session de travail collaborative - Collecte des besoins
d'échange et de partage d'informations autour de la
plateforme de service PREDICE, par les structures médico-
sociales

Sandrine LARTIGAU – Consultante SI de Santé
Valentine DRUILLET - Consultante SI de Santé

Le 26 septembre 2019



1

Le mot des sponsors

- *Intervention de Mr Eric Magnier , APF / FEHAP Hauts-de-France / Collectif SI MS HdF*
- *Intervention Mr Emmanuel Uria, Directeur du programme PREDIGE - Maincare Solutions*



15'

Déroulé de la session de travail collaborative

CONTENU	PLANNING		CLES DE SUCCES
Objectifs & déroulé de l'atelier de ce jour	13:30	5'  START 13:30	<ul style="list-style-type: none"> • Disponibilité • Respect
1. Le mot des sponsors	13:35	15'	<ul style="list-style-type: none"> • Partage
2. Tour de table ... tissons notre toile !	13:50	30'	<ul style="list-style-type: none"> • Esprit collaboratif • Ecoute
3. Alignons-nous sur le vocabulaire	14h20	10'	<ul style="list-style-type: none"> • Attention • Ecoute
4. Présentation du programme PREDICE	14h30	60'	<ul style="list-style-type: none"> • Attention • Ecoute
5. Exprimez vos besoins	15h30	75'	<ul style="list-style-type: none"> • Force de proposition • Capacité de projection • Esprit collaboratif
6. Les facteurs clés de succès & de risques de PREDICE	16h45	30'	<ul style="list-style-type: none"> • Force de proposition • Capacité de projection • Esprit collaboratif
Conclusion <ul style="list-style-type: none"> • Alignement collectif sur les prochaines étapes • Clôture de l'atelier 	17:15	15'  STOP 17:30	<ul style="list-style-type: none"> • Synthèse • Retours constructifs



Interactivité &
Ouverture d'esprit



Bienveillance &
Collaboration



Aller de l'avant
Ne pas revenir sur le passé



Une discussion à la fois



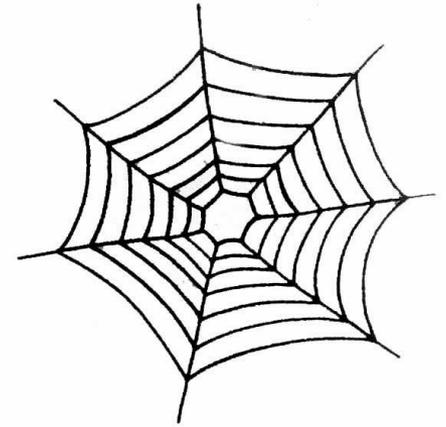
Gestion du temps



Pas de téléphone
Pas de PC

2

Tour de table



*Faisons connaissance et
tissons notre toile ...*





Participants Médico-Sociaux

Stéphanie AUTREAUX, RSI des Papillons Blancs du Cambrésis
Christophe BATAILLE, RSI Groupe Floralys
Denis BEUVAIN, RSI UNAPEI 60
A.BONDUELLE, Cadre de santé à l'ASRL établissement de Quesnoy sur Deûle
Caroline BRUNET, QSE APEI de LOOS / UNAPEI du Nord de L' AISNE
Aurélien CASSARIN-GRAND, Coordinatrice France Asso Santé
Florian CAZÉ, Chargé de mission ADMR HdF
Cathy CHARPIOT, Infirmière coordinatrice EHPAD les Edelweiss - Floralys
Caroline CHATELAIN, conseillère technique régionale SYNERPA
Pascal COURCOL, Médecin SESSAD 62, MAS de Oignies
Guillaume COQUET, DSI Groupe SantéLYs
Christophe DAVID, Adjoint au directeur d'EHPAD Résidence Les Aulnes (Hem)
Guillaume DELALIEU, Directeur d'EHPAD de La Neuville
Sophie DEVAUD, chargée de mission FHF
Pierre DUBOIS DESPREZ, DSI Alefpa
Théophile DUCHANGE, chargé de mission siège APEI Saint Quentin
Eric FOVEAU, RSI , RSI & DPO CMP de Croix
Norredine GHEZAL, Directeur UDAPEI 59 - MAS de Thumeries
Christine GOURMELEN, Cadre de soins d'EHPAD de La Neuville
Claudine GRAVER Directrice d'EHPAD Résidence Les Aulnes (Hem)

Participants Médico-Sociaux

Emilie HERZOG, Responsable HSQE, APEI de Saint Quentin
Eve JEZEQUEL, chargée de mission FEHAP Hauts-de-France
Géraldine LAGACHE, DAF-DSI ASRL Organisme gestionnaire
Pierre-Eric LEBRAN, RSI PEP 62
F.LEGRAND, Responsable informatique , association Tutélaire du Pas de Calais
Eric LENGGER, UDAPEI du Nord, URIOPSS
Vaeh MAGIN Directrice de Pole D3S, Groupe Ephese
Eric MAGNIER, APF/FEHAP Hauts-de-France
Laetitia NAUD, chargée de mission développement APEI des 2 Vallées
Marine REQUILLART, cadre de direction URIOPSS Hauts-de-France
Hervé ROHART, RSI AFEJI
Mathieu JEHAES, Assistant social ASRL
Adrien PETIT, Directeur informatique La Vie Active
Jérémy TRENTEAERE, directeur CAMSP, CMPP

Maincare Solution, Azelio Conseil

Emmanuel URIA – Directeur Programme PREDICE Maincare
Sandrine LARTIGAU – Consultante Azelio Conseil
Valentine DRUILLET – Consultante Azelio Conseil

Votre toile tissée : de nombreux acteurs médico-sociaux présents à l'atelier de collecte, aux fonctions diverses et structures d'appartenance multiples mais liées

Représentation schématique des structures

FHF

- Résidence Les Aulnes (Hem)
- Groupe Ephese

NEXEM

- La Vie Active
- Alefpa
- APEI des 2 Vallées
- APEI de LOOS / UNAPEI du Nord de L' AISNE
- APEI Saint Quentin
- Association Tutélaire du Pas de Calais
- UNAPEI 60
- UDAPEI 59 - MAS de Thumeries
- ASRL - Etablissement de Quesnoy sur Deûle

URIOPSS

- EHPAD de La Neuville
- Groupe SantéLYs
- ASRL - Etablissement de Quesnoy sur Deûle
- CMP de Croix – Institut Catholique de Lille
- UDAPEI 59 - MAS de Thumeries
- AFEJI
- APF – Mas de Oignies

FEHAP

- CAMSP, CMPP
- PEP 62
- APF – Mas de Oignies

FRANCE ASSO SANTÉ

ADMR

UNA

SYNERPA

- Groupe Floralys
- EHPAD Les Edelweiss - Floralys

Attentes des acteurs Médico-sociaux relatives à cet atelier de collecte des besoins

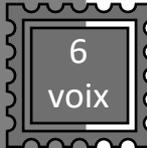
1. LA DECOUVERTE DE PREDICE / QUELS APPORTS ET QUELLES INTERACTIONS AVEC LES OUTILS ACTUELS DU MS

- Découvrir PREDICE et ses fonctionnalités
- Avoir une meilleure compréhension de la plateforme de services PREDICE
- Comprendre l'apport de la plateforme
- Avancer dans le développement des SI MS
- Comprendre le positionnement de PREDICE par rapport aux structures MS et outils SI
- Participer à la conception des outils futurs



2. LA CONDUITE DU PROJET PREDICE : PREREQUIS, ECHEANCES, DEPLOIEMENT & COMMUNICATION

- Connaître la suite du projet PREDICE
- Les échéances de mise à application de la plateforme & le déploiement
- Dégrossir l'ensemble des prérequis
- Quid de l'interopérabilité de l'outil ?
- Quid de la communication sur le projet ?



3. LES BESOINS & LA VISION DES ACTEURS TERRAINS DU MS

- Mieux connaître les attentes des ESMS
- Echanges sur les besoins en termes de coordination & parcours dans les MS
- Quelle vision terrain / métier



4. LA MOBILISATION ET LA REPRESENTATIVITE DES ACTEURS

- Souhait d'une continuité dans la mobilisation des participants
- Porter la voix des usagers

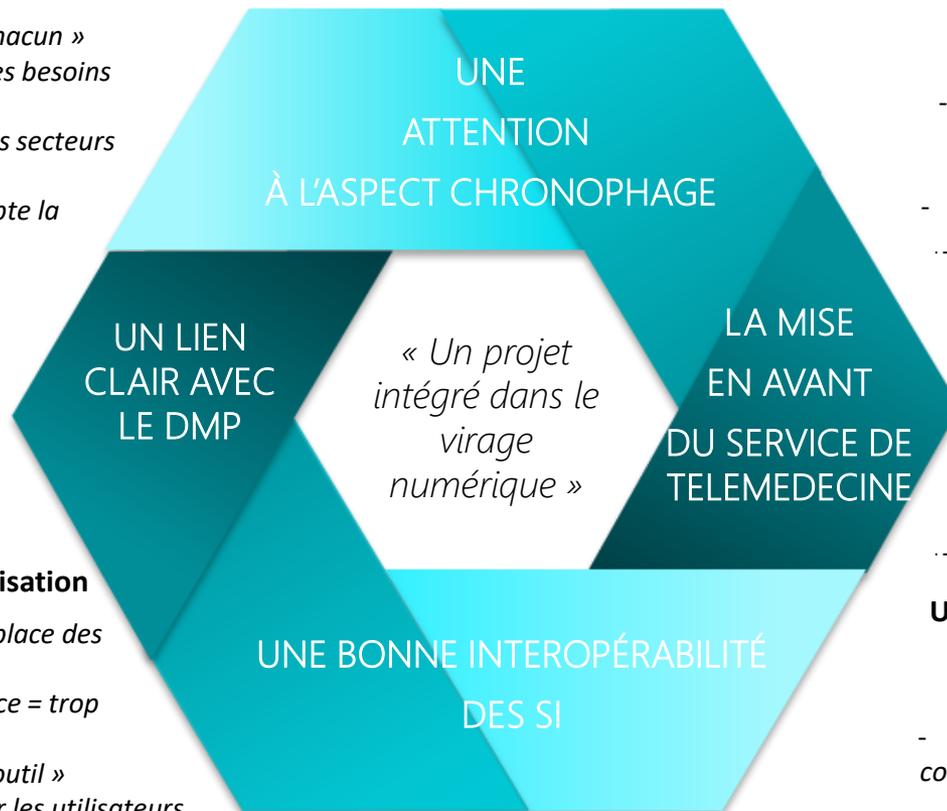


Il s'agit ici d'une synthèse des attentes exprimées par l'ensemble des participants relatives à l'atelier de collecte des besoins Médico-sociaux, dans le cadre du programme PREDICE.

Les craintes exprimées par les acteurs Médico-sociaux relatives au programme PREDICE, transposées en facteurs clés de succès pour le programme

Une phase d'expression des besoins complète et exhaustive

- « La collecte des apports de chacun »
- « Comment répondre à tous les besoins de toutes les structures »
- « Faire converger les différents secteurs vers PREDICE »
- « Avancer en prenant en compte la réalité du terrain »



Prédice, un outil simple d'utilisation

- « Non complexité de mise en place des outils »
- Crainte à éviter : « Outil Prédice = trop technique »
- « la simplicité de l'usage de l'outil »
- « L'appropriation de l'outil par les utilisateurs au quotidien »

Prédice, un outil s'intégrant à tout type de structure et tout secteur

- « Implication des structures à taille humaines »
- « Crainte qu'il n'y ai pas d'usage par les MS, secteur complexe »
 - « Le lien avec la PeC à domicile »
- « Impact sur l'organisation des services »

Un accompagnement fort

- « Les usagers sont acteurs de leurs parcours à travers l'outil Prédice »
 - « Accompagner les patients »
- « Accompagnement au mieux des utilisateurs à l'entrée de la chaîne »

Une forte mobilisation & adhésion des acteurs

- « Mobilisation des OG Nationales »
- « Trouver les moyens d'accompagner/ de convaincre même les populations, y compris celles non SI »
 - « Assiduité des MS »

Il s'agit ici d'une synthèse des retours exprimés par l'ensemble des participants à l'atelier de collecte des besoins Médico-sociaux quant aux facteurs clés de succès pouvant favoriser le bon déroulement du programme PREDICE.

3

Alignons nous sur le
VOCABULAIRE



PREDICE : plateforme régionale de transformation digitale du système de santé (PréTDiSS)

L'échange de documents vise à communiquer des données de santé à un (des) destinataire(s) clairement identifié(s).

Le partage des documents vise à mettre à disposition de plusieurs professionnels fondés à les connaître des informations utiles à la coordination et à la continuité des soins ou à l'intérêt du patient.

PPS : Plan personnalisé de soins ou Plan personnalisé de scolarisation

4

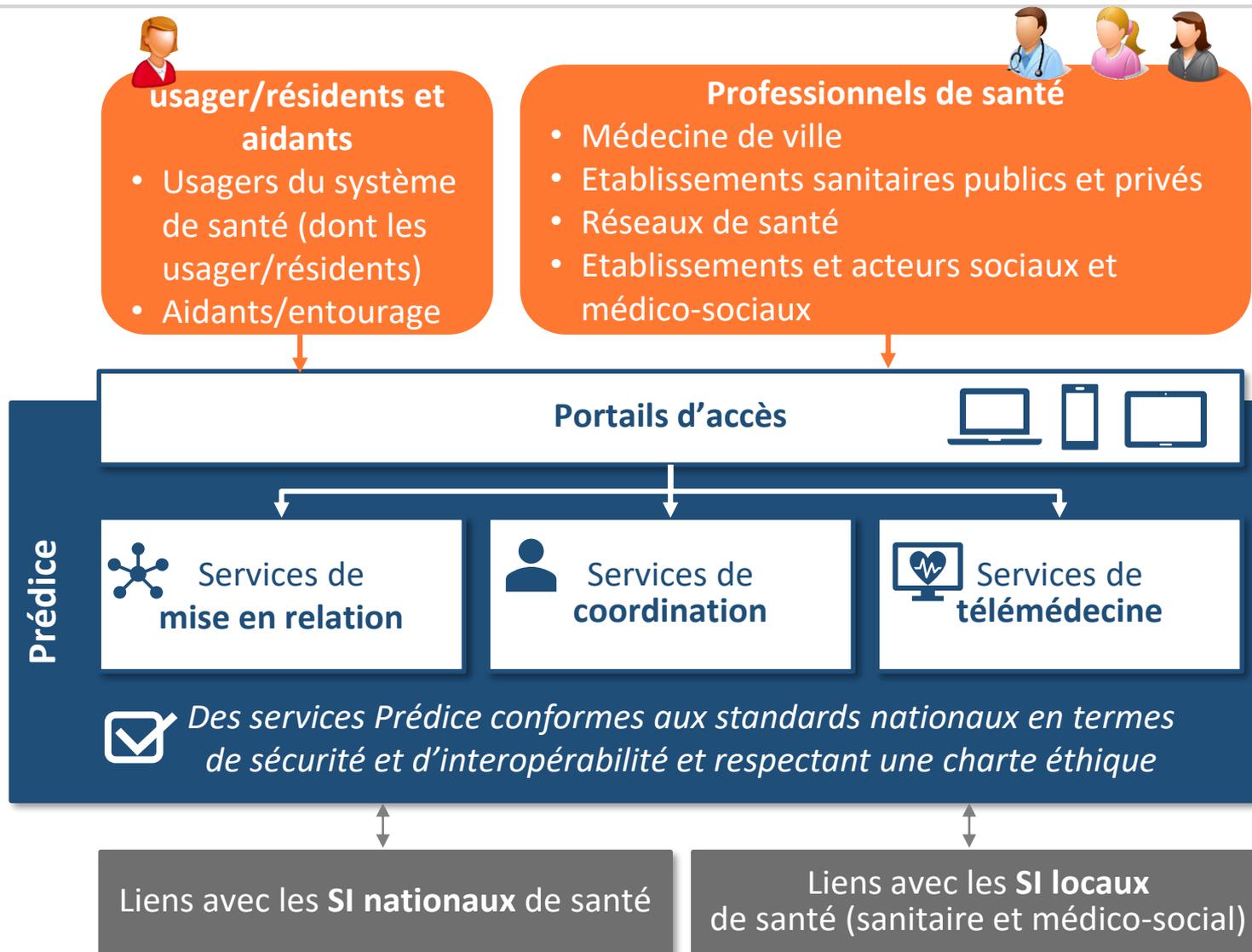
Présentation du programme PREDICE : contexte, objectifs et état d'avancement

- *Démonstration de PREDICE*
- *Temps d'expression et de retours des participants*

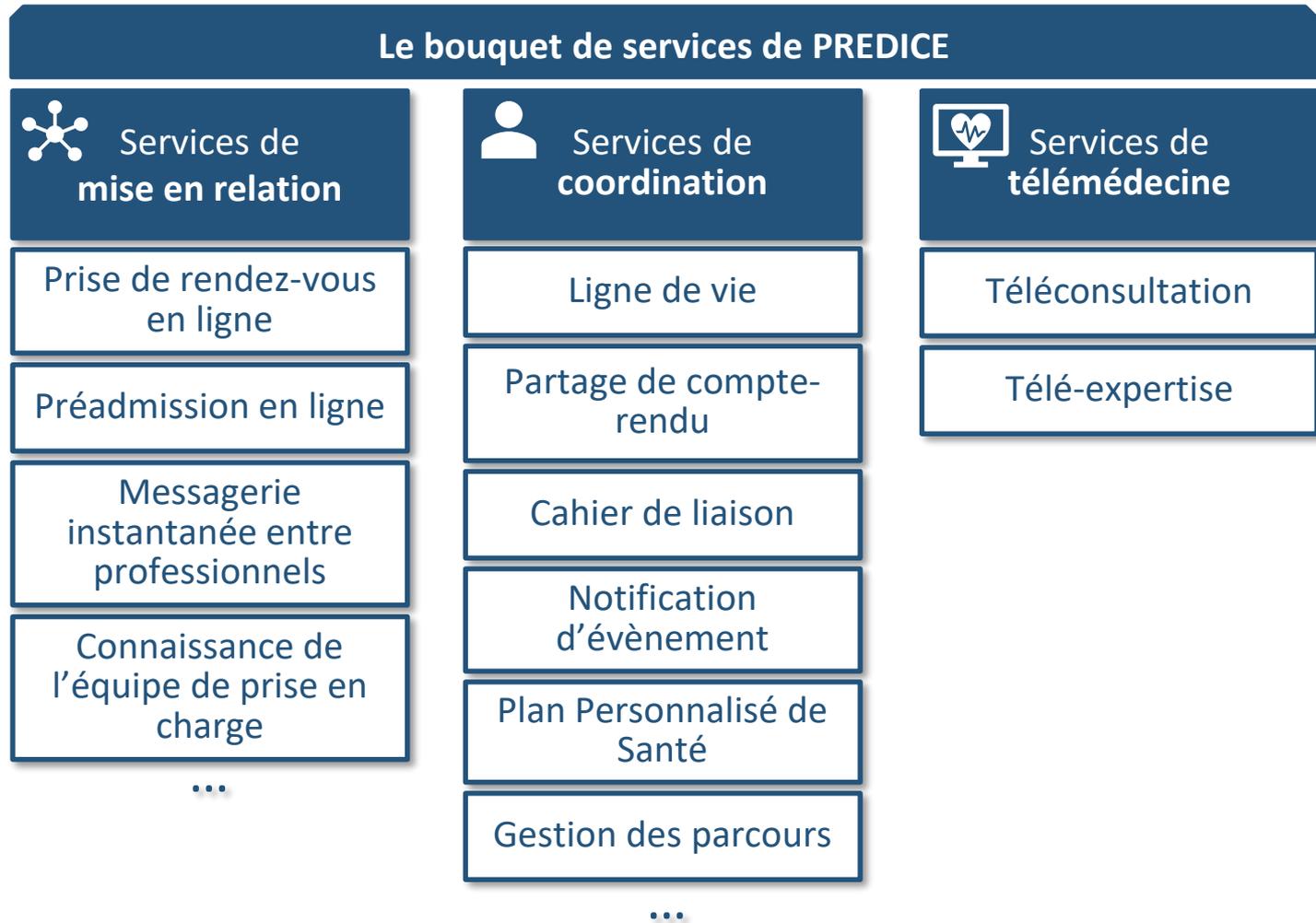


1h00

Le programme Prédice



Le bouquet de services Prédice, réparti sur les 3 piliers du programme



Quelques exemples de cas d'usages des services Prédice pour les professionnels de santé



Les cas d'usages pour les professionnels de santé



Services de mise en relation

- Identifier un ou plusieurs **confrères**
- Identifier une **offre d'éducation thérapeutique**
- Recourir à une **plateforme territoriale d'appui** (parcours complexe)
- ...



Services de coordination

- Accéder et partager la **ligne de vie** du usager/résident
- Echanger des informations au sein de **l'équipe de soins de ville** (CPTS par exemple)
- Partager le **compte-rendu d'hospitalisation** (Ville – Hôpital)
- Recevoir des **notifications de retour à domicile** de mon usager/résident
- Partager l'information relative à mon usager/résident **en mobilité** et à son domicile
- Faciliter l'échange de la **fiche de liaison d'urgence** (EHPAD – Urgences)
- Faciliter la **conciliation médicamenteuse** (Ville – Hôpital)

■ ...



Services de télémedecine

- Proposer une prise en charge à distance en **téléconsultation**
- Accéder à l'avis d'un spécialiste grâce à la **télé-expertise**
- ...

Quelques exemples de cas d'usages des services Prédice pour les professionnels de santé



Les cas d'usages pour les professionnels de santé



Services de mise en relation

- Identifier un ou plusieurs **confrères**
- Identifier une **offre d'éducation thérapeutique**
- Recourir à une **plateforme territoriale d'appui** (parcours complexe)
- ...



Services de coordination

- Accéder et partager la **ligne de vie** du usager/résident
- Echanger des informations au sein de **l'équipe de soins de ville** (CPTS par exemple)
- Partager le **compte-rendu d'hospitalisation** (Ville – Hôpital)
- Recevoir des **notifications de retour à domicile** de mon usager/résident
- Partager l'information relative à mon usager/résident **en mobilité** et à son domicile
- Faciliter l'échange de la **fiche de liaison d'urgence** (EHPAD – Urgences)
- Faciliter la **conciliation médicamenteuse** (Ville – Hôpital)

■ ...



Services de télémédecine

- Proposer une prise en charge à distance en **téléconsultation**
- Accéder à l'avis d'un spécialiste grâce à la **télé-expertise**
- ...

Quelques exemples de cas d'usages des services Prédice pour les usagers



Les cas d'usages pour les usagers



Services de mise en relation

- Faciliter la **connaissance de l'offre de santé du territoire**
- Prendre un **rendez-vous** en ligne
- Faire sa **préadmission en ligne**
- ...



Services de coordination

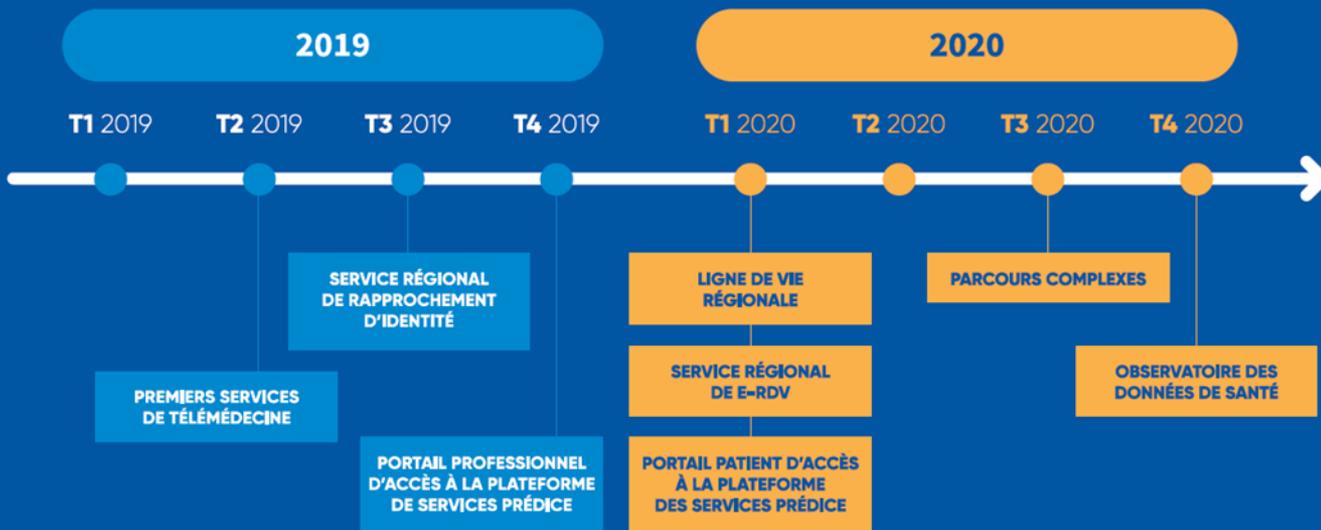
- Avoir accès à mon domicile à une **offre d'éducation thérapeutique**
- Avoir **accès à mes données de parcours**
- ...



Services de télémédecine

- **Accéder** à une téléconsultation à partir du domicile, seul ou accompagné par un professionnel en tournée
- Accéder à une **téléconsultation** en structure médico-sociale

Les grands jalons de PREDICE au niveau régional



Les grands jalons du programme PREDICE viennent impacter les stratégies de déploiement des services et stratégies de développement des usages métiers.

5

Exprimez-nous vos besoins !



1h15'

RAPPEL - Un accompagnement pour le cadrage du DAC Régional, proposé autour de 3 axes de travail

Méthodologie d'accompagnement proposée

Prérequis :

Définition du périmètre du DAC Régional et validation des axes de travail

[Réalisé le 08/02]

AXE 1 : LES BESOINS METIERS

Expression des besoins métiers auprès des structures intégrée au DAC Régionale

- **Session de préparation du cadrage des besoins** avec le GIP SN [2h]
- **Session de collecte des besoins auprès de chaque structure :**
 - ✓ URPS Médecins,
 - ✓ URPS Pharmaciens,
 - ✓ URPS Infirmiers,
 - ✓ URPS Chirurgien Dentiste,
 - ✓ URPS Kinésithérapeute,
 - ✓ FHP (représentants cliniques),
 - ✓ Santé lys,
 - ✓ Organismes gestionnaires d'ESMS
- **Session de présentation et validation auprès de S&N [2h]**



Cartographie exhaustive des besoins du DAC Régional

AXE 2 : ETAT DES LIEUX TECHNOLOGIQUE

Cartographie des SI de l'ensemble des structures du DAC Régional au travers des différents référentiels (identité, applications sources fournisseurs des CR, annuaires, etc.)

- **Collecte en amont** des éléments nécessaires auprès de chaque structure (*via formulaire*)
- Points téléphoniques avec les référents techniques afin de clarifier/valider les informations échangées [1h]
- **Travail interne** de synthèse des éléments et formalisation de la cartographie applicative globale
- **Session de présentation et validation auprès de S&N [2h]**



Cartographie applicative des structures du DAC Régional

AXE 3 : LA GOUVERNANCE

Définition de la stratégie de déploiement et de la gouvernance associée à mettre en œuvre au périmètre de chaque structure

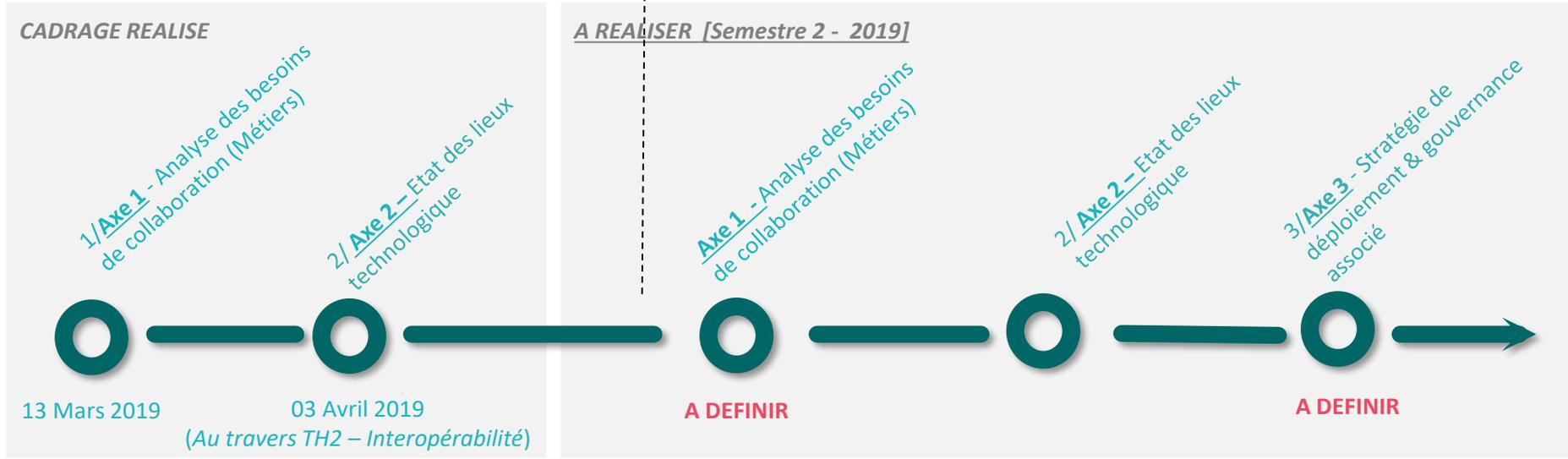
- **Travail interne** de construction de la stratégie de déploiement et propositions de gouvernance associée pour chaque structure
- Points téléphoniques avec les référents fonctionnels de chaque structure afin de partager/amender les propositions [1h]
- **Session de présentation et validation auprès de S&N [2h]**



Stratégie de déploiement et gouvernance associée à même en œuvre au périmètre de chaque structure du DAC Régional

Etat d'avancement du cadrage : axes réalisés et le reste à faire par population

AUJOURDHUI
26 Septembre 2019



- URPS Médecins Libéraux
- URPS IDE Libéraux
- URPS Pharmaciens libéraux
- Médico-sociaux
- FHP (partiel)
- URPS Chirurgien-dentiste, Masseur-Kiné, Biologiste, Radiologie, Orthophoniste

- Médico-sociaux
26/09 PM
- SantéLys
[date à définir]
- Centre l'Espoir
[date à définir]

- Médicaux-sociaux
(complément)
- SantéLys
- Centre l'Espoir
- FHP (complément)

Ensemble des acteurs du DAC
Régional



Vous venez de prendre connaissance des services proposés par la plateforme, des objectifs du projet, et de la méthodologie d'accompagnement.

Organisation

4 ateliers vont être constitués afin de travailler sur les besoins :

- des professionnels du secteur « personnes âgées » dans le cadre d'une prise en charge en établissement
- *des professionnels du secteur « personnes âgées » dans le cadre d'une prise en charge à domicile*
- des professionnels du secteur « handicap » dans le cadre d'une prise en charge en établissement
- des professionnels du secteur « handicap » dans le cadre d'une prise en charge en milieu ouvert & parcours

Vous allez être répartis en quatre groupes de travail et chaque groupe de travail sera positionné au départ sur un atelier.

Au sein de chaque groupe, un référent sera nommé.

Toutes les 10 minutes, chacun des groupes passera d'un atelier à un autre, à l'exception du référent qui aura la charge de présenter le sujet aux autres groupes de travail puis de restituer l'ensemble des échanges à la fin de la session de travail.

Le 1^{er} round commence avec 15 min.

Debriefing des groupes et échanges : 30 min.



Notes de séance

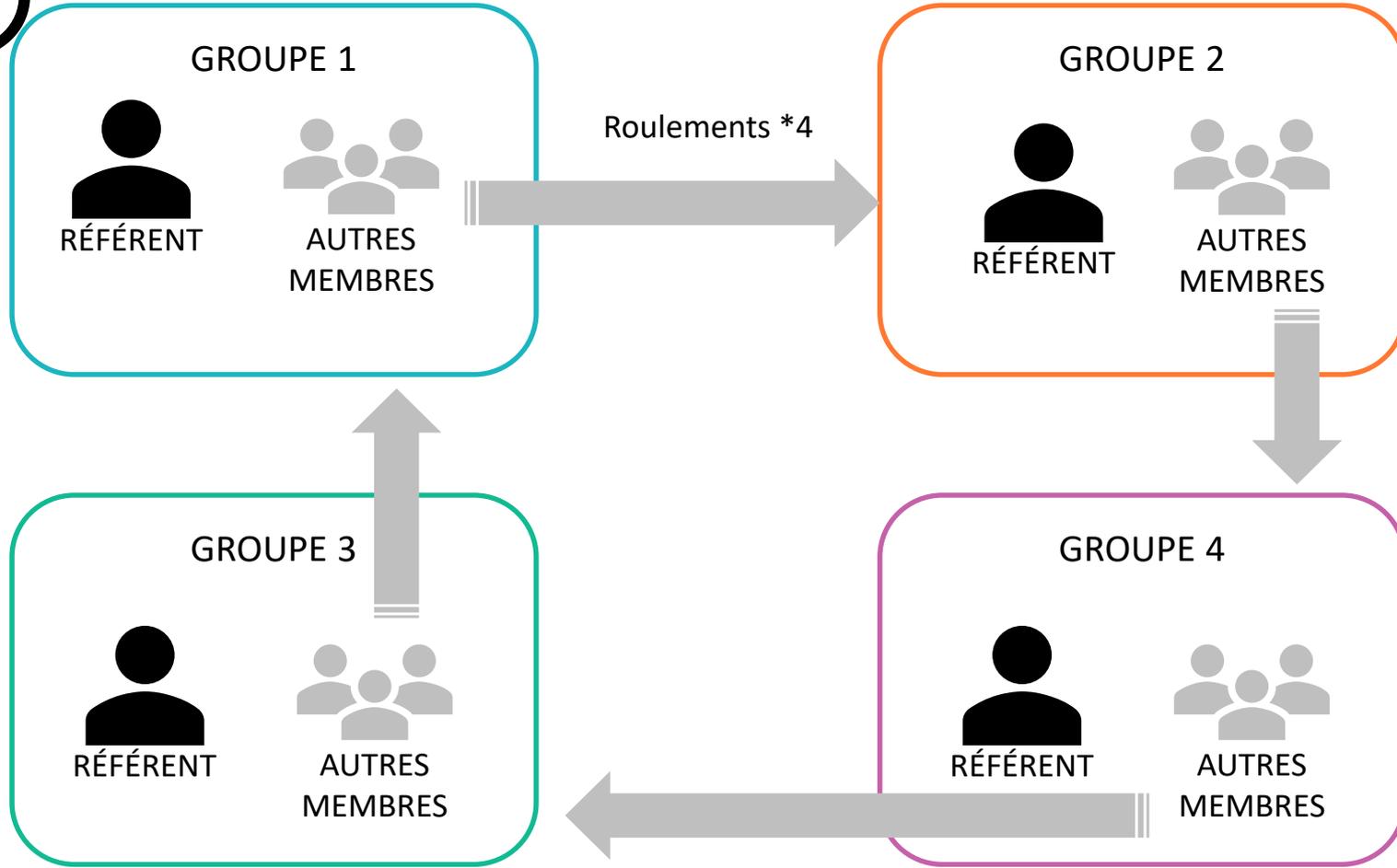
- Il n'y a pas eu de groupe de travail constitué autour du cas d'usage des professionnels du secteur « personnes âgées » dans le cadre d'une prise en charge à domicile.

Identification de vos besoins d'Échange et de Partage

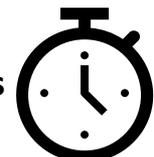
Organisation



15 ' pour le 1^{er} tour , puis 10'



30' de débriefing et d'échanges





Objectifs de chaque groupe de travail

- Définir un cas d'usage & un objectif à atteindre associé à ce cas d'usage
- Formaliser le chemin pour atteindre l'objectif identifier avec la mise en avant :
 - Des évènements, des moyens (documents et services),
 - Du niveau d'urgence / de priorisation de mise à disposition du service/document, du degré de complexité de la mise à disposition, des travaux nécessaires/prérequis nécessaires associés,
 - De l'existence ou non de notion de confidentialité

Matériel à votre disposition :

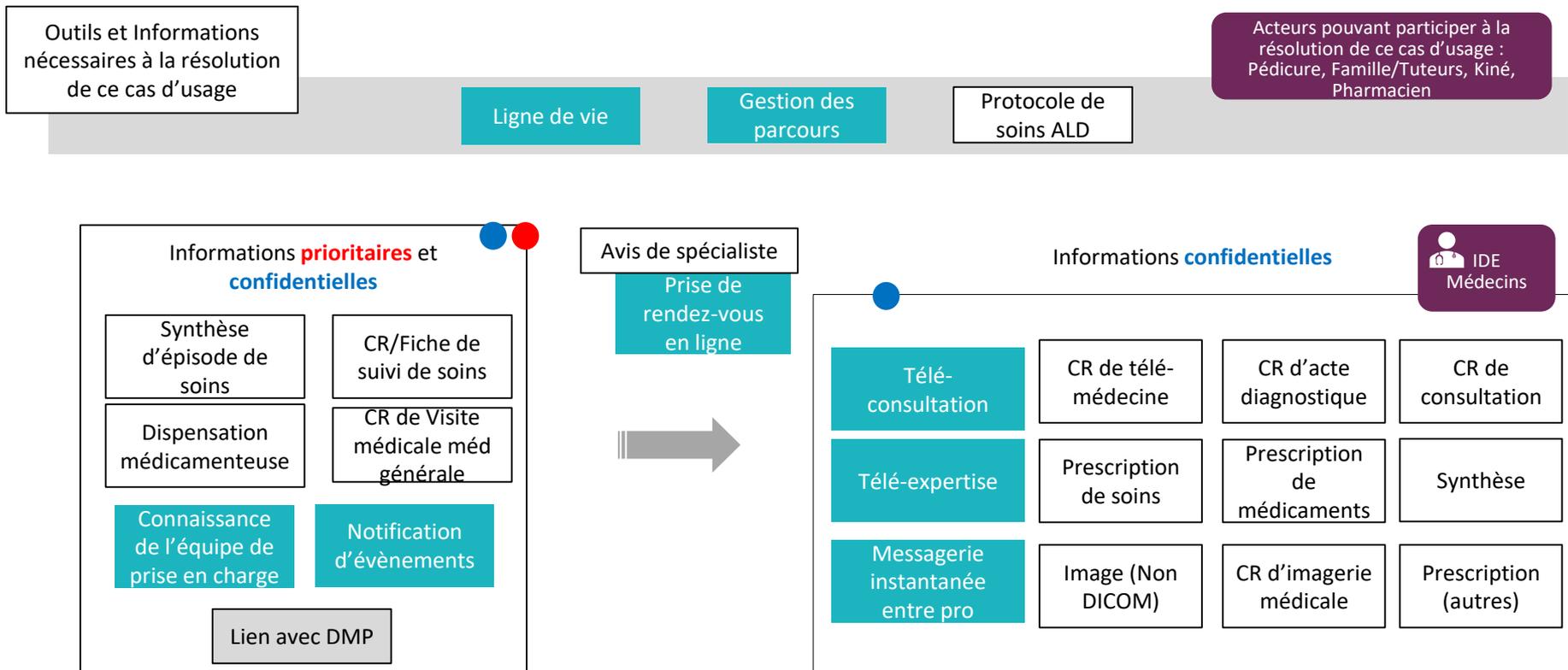
- Un paperboard et des feutres de couleur afin de formaliser votre cas d'usage et les évènements associés à sa réalisation
- Des bacs d'étiquettes à positionner sur le paperboard indiquant :
 - Les **documents** référencés par l'ASIP ;
 - Les **services** offerts par la plateforme Prédice
 - Des gommettes rondes **ROUGE** vous permettant d'indiquer le degré de priorisation des besoins identifiés
 - Des gommettes rectangulaires **BLEUE** vous permettant d'indiquer la notion de confidentialité associée aux besoins identifiés
 - Des post'it **JAUNE** vous permettant d'indiquer les travaux nécessaires à la réalisation du cas d'usage (prérequis)

GRUPE 1 BESOINS SECTEUR « PERSONNES ÂGÉES » DANS LE CADRE D'UNE PRISE EN CHARGE EN ÉTABLISSEMENT

Cas observé : un résident diabétique avec une plaie complexe du pied



Objectif : éviter une hospitalisation du résident grâce à la téléconsultation et la coordination entre professionnels.



- A noter : selon les participants, ce cas peut concerner 20% des résidents. Dans 80% des cas, les résidents peuvent davantage être concernés par un déclin cognitif et des chutes.
- Le GT a mis en avant les **acteurs** impliqués dans la prise en charge du résident ainsi que les **services numériques**, les **informations** et **documents prioritaires** souhaitant être mis à dispositions, les **informations confidentielles**.

GRUPE 3 BESOINS SECTEUR « HANDICAP » DANS LE CADRE D'UNE PRISE EN CHARGE EN ÉTABLISSEMENT

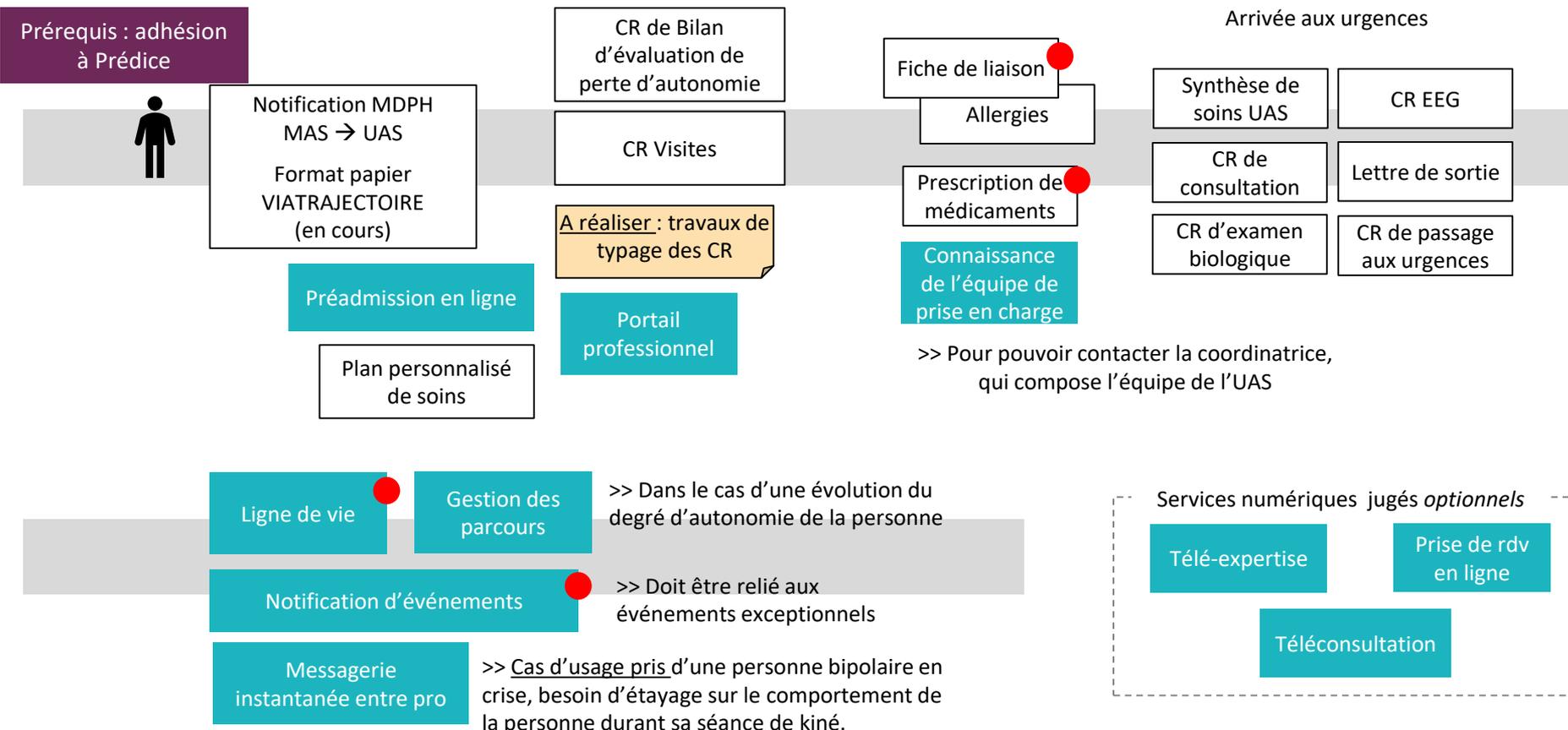
Le groupe de travail n'a pas travaillé sur un cas d'usage particulier mais a identifié un certain nombre d'attendus concernant le fonctionnement de la plateforme Prédice.

- ❑ Selon le groupe de travail, les structures devraient pouvoir accéder aux **documents** suivants sur Prédice :
 - Aux CR de consultation, CR d'hospitalisation, DLU, Accord tutélaire
 - Aux résultats d'examens
 - Aux CR de bilan d'ergo et de paramédicaux
 - Aux prescriptions médicamenteuses
 - *Un besoin potentiel a été identifié concernant les bilans psy.*
- ❑ Besoins identifiés des **services numériques** suivants :
 - Prise de rendez-vous pouvant être effectuée par un aidant médicalisé (médecin) ou non médical (infirmier, éducateur, AMP, Aide soignant)
 - Accès à la messagerie sécurisée de santé
- ❑ Des éléments de proposition ont été émis en avant pour améliorer la coordination et la prise en charge du patient :
 - Création d'une fiche qui reprend tout l'écosystème de la personne, y compris les acteurs non professionnels de soins (éducateurs par exemple). *Ce projet de création de fiche peut être étudié dans le cadre du caseManagement (gestion des parcours) et non pas directement dans le cadre de la plateforme Prédice.*
 - Création d'une fiche de liaison entre les différences structures de prise en charge

- Le groupe de travail s'interroge sur le degré d'inclusion de Prédice : s'agit-il de la coordination du parcours de santé uniquement ou de la prise en charge globale de la personne ? Venant ainsi définir les professionnels qui devront être intégrés dans Prédice (ex : auxiliaire de vie scolaire, éducateur, etc. doit-elle avoir accès à Prédice ?)
- Des 1ers éléments de réponse sont apportés mettant en avant la valeur ajoutée de Prédice dans un parcours de santé. Les acteurs cités plus haut seraient ainsi intégrés dans des outils de gestion de parcours de soins.

GRUPE 4 - BESOINS SECTEUR « HANDICAP » DANS LE CADRE D'UNE PRISE EN CHARGE EN MILIEU OUVERT & PARCOURS

Cas observé : Prise en charge en Unité d'Accompagnement et de Soutien (UAS) d'un homme avec antécédents psychiatriques. Situation de crise suite à une crise d'épilepsie



- **A noter :** les outils et documents identifiés d'une pastille rouge sont considérés comme prioritaires. A titre d'exemple, la ligne de vie est primordiale dans la stabilisation post crise.
- Le GT a mis en avant principalement les **services numériques**, les **informations** et **documents prioritaires** souhaitant être mis à dispositions.

Synthèse des besoins de mise à disposition de documents & de services exprimés par les acteurs du Médico-social dans le cadre de Prédice

Documents identifiés par le GT des acteurs MS comme nécessaires sur la plateforme Prédice
CR de consultation ou de visite
Synthèse d'épisode de soins
CR ou fiche de suivi de soins
Prescription de médicaments
Dispensation médicamenteuse
Fiche de liaison (dont allergies)
CR hospitalier
Lettre de sortie
CR de passage aux urgences
CR d'examens biologiques
CR d'imagerie médicale
CR de télémedecine
Prescription de soins
Prescriptions (autres)
Plan personnalisé de soins
Protocole de soins ALD
Image (Non DICOM)
CR d'acte diagnostique
CR de Bilan d'évaluation de perte d'autonomie
Documents identifiés à valider dans un 2 nd temps (respect des prérequis techniques, validation du GT, etc.)
DLU
Accord tutélaire
Bilans Psy (reste à valider)
Directives anticipées (mis en avant post-atelier)

Services numériques identifiés comme nécessaires
Notifications d'évènements
Connaissance de l'équipe de prise en charge
Ligne de vie
Prise de rdv en ligne
- par un aidant médicalisé (médecin)
- Par un non médical (infirmier, éducateur, AMP, Aide soignant)
Téléconsultation
Télé-expertise
Messagerie instantanée entre pro
Gestion de parcours
MSS
Portail professionnel
Préadmission en ligne



6 documents identifiés comme prioritaires dans la mise à disposition sur la plateforme Prédice & 3 services numériques

- Les besoins et services en rouge sont ceux identifiés comme prioritaires par les acteurs du secteur médico-social participant à ce jour à cette collecte des besoins.
- L'ensemble de ces besoins seront soumis à analyse par Maincare pour valider la mise à disposition ou non sur la plateforme Prédice; ceci dans le cadre notamment des ateliers régionaux de la thématique 3 - Droits & habilitations.

Conclusions

Quelles sont nos prochaines actions ?



- ➡ Depuis la réalisation de cet atelier en septembre 2019 dernier, des réunions d'information diverses ont eu lieu, organisées par le Collectif SI MS au travers de ces canaux de communication :
 - Réunions semestrielles SI MS à destination des dirigeants d'organismes gestionnaires
 - Réunions départementales : mai 2020
 - Réunions club RSI/DSI trimestrielles : prochaine réunion le 13 février 2020
 - Newsletter bimensuelle

- ➡ Nous vous préconisons de vous rapprocher du Collectif SI MS si nécessaire pour plus d'information.
- ➡ De nouveaux rendez-vous sont en cours de positionnement sur T1 2020, notamment autour du programme Prédice. Des communications seront faites ultérieurement par le Collectif.

Pour toute demande d'information, vous pouvez contacter le collectif SI MS HDF :
contact@collectifsims-hdf.net

Fin du document