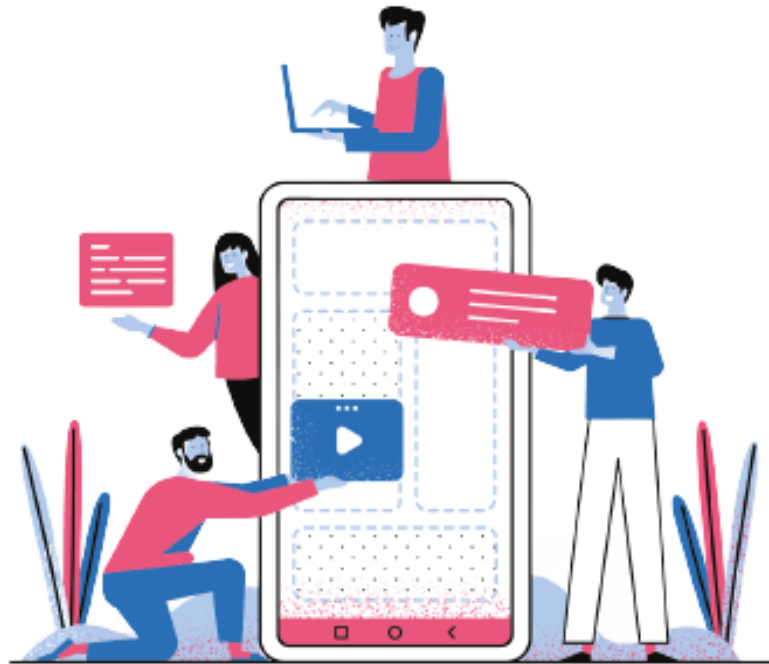


Journée régionale : *ESMS Le virage numérique*

Atelier eParcours



ATELIER E-PARCOURS

Introduction

- Tous les outils numériques ne répondent pas au même besoin.
- Un outil de coordination renforce le partage d'informations entre les professionnels.
- Un projet numérique est souvent vecteur de conduite du changement.

Objectifs :

1. En savoir plus sur les outils de coordination
2. Détenir les clés pour initier le déploiement d'un outil de coordination



Qu'est-ce qu'un eParcours ?

Nuage de mots



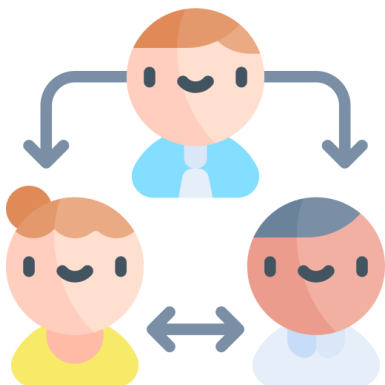
klaxoon

<https://app.klaxoon.com/join/HJN5TKU>

HJN5TKU



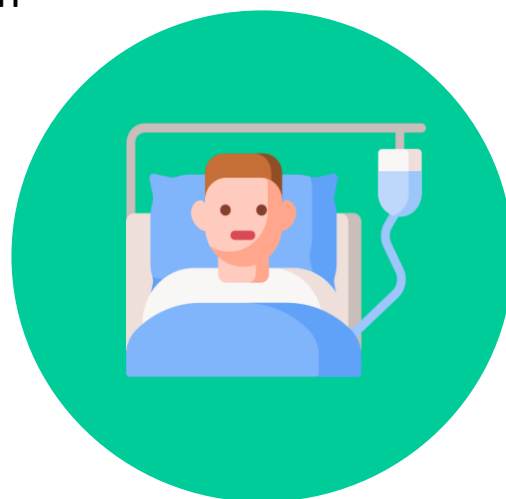
Un circuit standardisé avec des jalons...



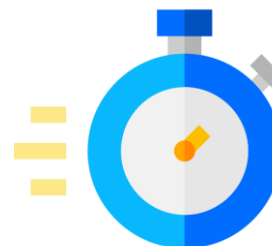
Une **équipe pluri-professionnelle** qui se **coordonne** autour d'un **usager**.



Qui vient ajouter un **temps de coordination** spécifique.



Une prise en charge **complexe**



Pendant une durée **limitée**



Rythmée par des **jalons**

... qui vient s'appuyer sur un outil numérique



Dossier numérique de coordination
qui peut venir en complément de
l'outil de métier (LGC, DUI, DPI,
etc.).

PARCOURS ET SOLUTION NUMÉRIQUE

Qualification d'un outil numérique

Une solution numérique peut être un outil métier (ex: DUI)

- **Outil unique** de suivi des dossiers
- **Outil spécifique**, adapté aux compétences, aux besoins et au périmètre d'intervention du professionnel
- Usage quotidien (ouverture chaque jour pour suivre les dossiers et situations)
- **Accès et partage d'information restreint**

Et / Ou

Une solution numérique peut être un outil de coordination

- **Outil de coordination globale** à destination de plusieurs professionnels (sanitaire, médico-social, social)
- Outil configuré pour répondre à un besoin d'échange d'informations (approche transversale)
- Accès et **partage d'information** défini à partir d'une matrice d'habilitation
- **Usage complémentaire à celui d'un outil métier**

L'interopérabilité entre un outil de coordination et un DUI n'est pas automatique et est soumise à plusieurs conditions :



- *Intégration des normes et référentiels du Ségur par les solutions*
- *Faisabilité technique du projet d'interopérabilité entre les solutions*
- *Validation par les éditeurs concernés*

Objectif d'un outil de coordination

FACILITER L'EXERCICE PROFESSIONNEL

- ✓ Recueillir les informations nécessaires au **partage d'information**
- ✓ **Fluidifier le lien entre les professionnels** d'une équipe de prise en charge
- ✓ **Améliorer la prise de décision** grâce à l'échange d'information

SECURISER LES INFORMATIONS

- ✓ **Recueillir le consentement de l'utilisateur**
Information libre et éclairée lors de la création du dossier
- ✓ **Fiabiliser l'identification d'un usager**
Application des règles d'identitovigilance pour garantir la bonne identification lors de la prise en charge
- ✓ **Sécuriser l'ensemble des données**
Solution hébergée auprès d'un hébergeur de données de santé agréé
- ✓ **Protéger et respecter des données à caractère personnel (prénom, nom) et des données à caractère sensible (santé)**
Application réglementation RGPD

Type de fonctionnalités disponibles :

- *Carnet de liaison (notes, transmissions)*
- *Télécharger des documents*
- *Grille de repérage, dépistage*
- *PPCS*
- *Recueil de données (santé, social..)*

SE LANCER DANS UN PROJET NUMÉRIQUE DE COORDINATION

Projet numérique de coordination

LA DYNAMIQUE DU NUMERIQUE

Un outil numérique :

- Se construit **à la demande des acteurs**
- Est pensé **pour les professionnels et avec les professionnels**
- N'a pas vocation à remettre en cause les compétences métiers
- Est une **transition à la nouveauté** et **génère souvent une évolution des pratiques**
- A pour objectif **de faciliter la mission des professionnels**



PREPAPER SON PROJET

- 1 Check list organisationnelle
- 2 Check list technique
- 3 Check list administrative



Si vous deviez lancer un projet autour de la coordination numérique, quels seraient les essentiels organisationnels/techniques/administratifs auxquels penser ?

A vous de jouer !

Check-list et partenaires



1 Check list organisationnelle

- ✓ Un parcours de soin défini (critère d'inclusion, suivi, motifs de sortie ...)
- ✓ Une organisation métier claire (qui fait quoi ?)
- ✓ Définir un référent numérique au sein de l'équipe
- ✓ Une équipe motivée



2 Check list technique

- ✓ PC professionnels
- ✓ Adresse mail professionnelle et nominative
- ✓ Connexion internet



3 Check list administrative

- ✓ Solliciter les partenaires
- ✓ Définir les professionnels avec lesquels échanger des informations et les intégrer dans la co-construction du projet

Des partenaires pour vous accompagner :



RETOUR D'EXPÉRIENCE

eParcours DIVADOM

Marie VOISIN

Ergothérapeute

Coordinatrice de projet DIVADOM

Utilisatrice de la solution depuis juin 2022

Présentation du retour d'expérience

- **Présentation projet DIVADOM**
- Dispositif innovant de vie à domicile
- Objectif : favoriser le maintien à domicile des personnes en perte d'autonomie

eParcours DIVADOM



Jacqueline, 82 ans, vit à domicile avec son époux Michel. Elle est atteinte de la maladie d'Alzheimer diagnostiquée il y a 3 ans. C'est Michel qui s'occupe de Jacqueline au quotidien. Il est épuisé mais refuse que son épouse entre en EHPAD. Il décide d'en parler à son médecin traitant.



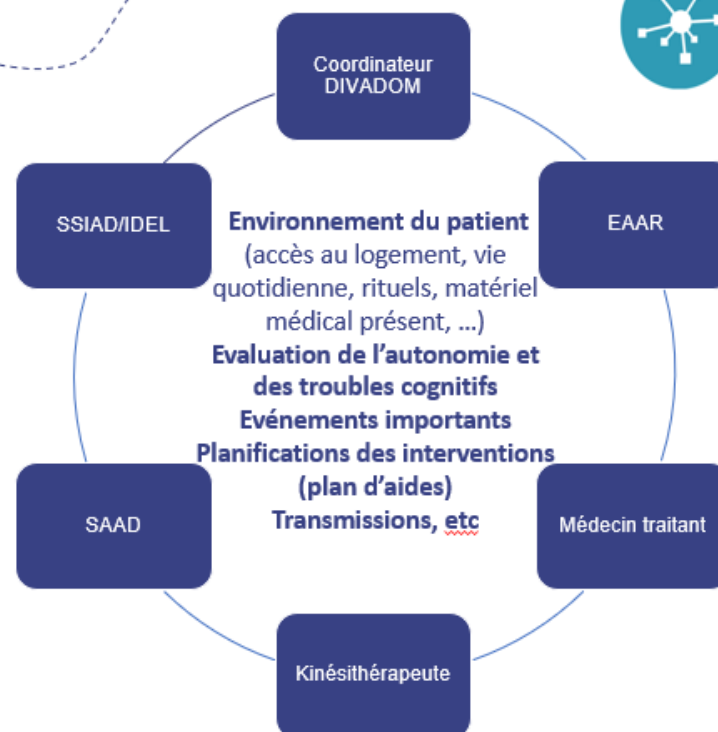
Suite à une consultation médicale, le médecin traitant sollicite le coordinateur du DIVADOM afin d'envisager l'inclusion de Jacqueline dans le parcours.



Le coordinateur a rencontré le couple. Jacqueline est éligible et peut être incluse dans le dispositif. Le coordinateur rassemble les données nécessaires à la prise en charge sur la Solution Régionale Parcours.



**SOLUTION
RÉGIONALE
PARCOURS**



Les professionnels se coordonnent et partagent des informations de façon sécurisée sur la Solution Régionale Parcours

Présentation du retour d'expérience

- **Utilisation de la solution e-parcours et Perspective de partage d'informations avec d'autres professionnels**
- Usage pour DIVADOM : outil métier (mais possible d'utiliser une solution de coordination pour le partage d'information entre structures)
- Traçabilité des dossiers de l'inclusion à la sortie + tableau de bord de suivi des bénéficiaires
- Information sur les événements majeurs/marquants le parcours du bénéficiaire
- Fiche contacts des professionnels du cercle de soin
- Usage pour l'ARS pour le suivi des indicateurs statistiques

Présentation du retour d'expérience

- **Plus-value (sécurisation, recueil d'information dans un espace unique, etc.)**
- Recueil d'information dans un espace unique qui permet le partage d'information plus fluidement entre les professionnels
- Orientation plus rapide du bénéficiaire entre les structures : « *Parfois, on est obligé de reconstruire le puzzle du parcours du santé* »
- Facilite l'interconnaissance et la cohérence territoriale (exemple du patient avec mobilisation de l'ensemble du réseau)
- L'outil de coordination permet une vision macroscopique d'une situation
- La solution a évolué et les projections du parcours également (maturité du projet)
- Sécurisation de l'outil : permet par exemple d'alimenter des comptes-rendus d'hospitalisation par exemple

Merci !

Avez-vous des questions ?