

---

*Plateforme Territoriale d'Appui à la  
coordination des parcours complexes  
de l'ouest du Val-de-Marne*

---

*Projet PTA 94 Ouest 2016 - 2018*

---

---

*Septembre 2016*

---

## SOMMAIRE

---

I.	Contexte .....	1
II.	Les objectifs de la plateforme territoriale d'appui de l'ouest du Val-de-Marne	4
III.	Le territoire d'intervention de la PTA de l'ouest du Val-de-Marne .....	5
IV.	Les acteurs de la PTA de l'ouest du Val-de-Marne.....	6
V.	Le modèle d'efficacité de la PTA de l'ouest du Val-de-Marne.....	8
VI.	La gouvernance de la PTA de l'ouest du Val-de-Marne .....	10
VII.	Les modalités de fonctionnement.....	10
VIII.	Système d'information : lien avec Terr-eSanté .....	13
IX.	Communication .....	15
X.	Evaluation.....	15
XI.	Le calendrier de mise en œuvre.....	18

## I. Contexte

Les plateformes territoriales d'appui à la coordination des parcours complexes sont des dispositifs prévus par la loi de réforme de notre système de santé, promulguée le 26 janvier 2016.

Il s'agit d'optimiser les parcours des patients atteints de pathologies chroniques, en situation complexe, sur le plan médical, psychologique, économique et/ou social, notamment pour ce qui concerne l'articulation entre les acteurs hospitaliers et ceux de la prise en charge en ville.

Le dispositif est centré sur l'appui aux soignants de premier recours, et particulièrement aux médecins traitants. La complexité de certaines situations, le cloisonnement ville-hôpital et la multiplicité des acteurs de l'accompagnement médico-psychosocial ont en effet pour conséquence trop fréquente la mise en difficulté du médecin généraliste, qui n'a pas les moyens d'assurer seul la coordination des parcours.

Cela entraîne des ruptures de soins, des prescriptions redondantes d'exams de santé, des hospitalisations non programmées, souvent liées à des sorties d'établissements de santé non préparées.

Ce sont ces mêmes constats qui avaient présidé à la création des réseaux de santé, il y a plus de vingt ans. Si les réseaux ont pu montrer leur intérêt et leur capacité à améliorer les parcours de soins des malades, leur développement selon une approche par pathologie n'a pas permis une adhésion massive des médecins généralistes, confrontés à toutes les pathologies chroniques.

Dès 2012, la DGOS a défini un cadre d'évolution du réseau de santé thématique vers le réseau territorial, prenant en compte toutes les pathologies et contribuant à la réduction des inégalités de santé.

La création des plateformes d'appui vient renforcer cette orientation en proposant aux médecins généralistes de les accompagner dans la coordination des parcours de leurs patients en situation complexe.

Les plateformes d'appui ont vocation à mutualiser les compétences des acteurs de coordination du territoire, pour optimiser les parcours de santé complexes, à la demande du médecin traitant, ou d'un médecin en lien avec ce dernier. Les différentes composantes de la plateforme sont coordonnées par un porteur unique, contractualisant avec l'ARS. Elles remplissent trois types de missions :

1. L'information et l'orientation des professionnels vers les ressources sanitaires, sociales et médico-sociales du territoire.
2. L'appui à l'organisation des parcours complexes, pour une durée adaptée aux besoins du patient. Cette mission comprend:
  - ✓ l'évaluation sanitaire et sociale de la situation et des besoins du patient ainsi que la synthèse des évaluations
  - ✓ l'appui à l'organisation de la concertation pluri-professionnelle

- ✓ la planification de la prise en charge, le suivi et la programmation des interventions auprès du patient, dont l'organisation des admissions et sorties des établissements, en veillant à favoriser le maintien à domicile
  - ✓ l'appui à la coordination des interventions autour du patient
3. Le soutien aux pratiques et initiatives professionnelles en matière d'organisation et de sécurité des parcours, d'accès aux soins et de coordination.

Les plateformes territoriales d'appui doivent utiliser un système d'information unique, sécurisé, permettant après accord du patient l'échange d'informations entre les acteurs de la prise en charge. Cinq expérimentations de système d'information sont en cours en France, dont le projet Terr-eSanté en Ile-de-France.

L'ARS d'Ile-de-France a choisi d'expérimenter la mise en œuvre des plateformes d'appui sur deux territoires, dont l'ouest du Val-de-Marne. Elle a sollicité le réseau de santé Onco 94 Ouest pour porter ce projet de plateforme.

Les instances de gouvernance d'Onco 94 Ouest ont accepté cette proposition, en phase avec la réflexion et les pratiques en œuvre au sein du réseau :

- ✓ L'appui aux acteurs de soins de premier recours est une des missions du réseau, depuis de nombreuses années. Cet appui se réalise par la coordination de la prise en charge de patients en situation complexe, mais également par un appui direct aux médecins (orientation, conseil, aide à la prescription...).
- ✓ Réseau de cancérologie à sa création, Onco 94 Ouest a su évoluer en intégrant à ses missions les soins palliatifs puis la gérontologie, avant de s'ouvrir en 2013 à toutes les pathologies chroniques.
- ✓ Onco 94 Ouest a développé un solide maillage partenarial avec les acteurs du soin et de l'accompagnement médico-social et social du Val-de-Marne. De nombreux établissements de santé siègent à son conseil d'administration, aux côtés d'acteurs de ville, institutionnels ou libéraux, ce qui fait du réseau un espace de confrontation et d'échange.
- ✓ En 2014-2015, le réseau a mené une enquête auprès des médecins généralistes de son territoire sur leurs besoins d'appui. Ce travail a mis en évidence des besoins importants, variables selon le mode d'exercice et l'ancienneté des praticiens, portant aussi bien sur les besoins d'orientation que sur le conseil ou l'appui à la prise en charge.

La plateforme territoriale d'appui vient donc renforcer et compléter les missions actuelles d'Onco 94 Ouest, telles qu'elles sont définies dans le tableau ci-dessous :

Missions/objectifs	Actions mises en œuvre
<p align="center"><b>Coordonner le parcours de santé du patient en situation complexe, en lien avec le médecin traitant</b></p>	<p align="center"><b>Evaluer les besoins du patient</b> (médicaux, diététiques, psychologiques, sociaux, évaluation de la douleur, accès aux soins) afin de proposer une réponse adaptée : <b>bilan transversal des besoins du patient</b></p>
	<p align="center">Rédiger, organiser et évaluer la mise en œuvre des <b>plans personnalisés de santé (PPS)</b></p>
	<p align="center"><b>Offrir une réponse globale</b> aux besoins de la personne dans une approche transversale (sanitaire, sociale, psychologique et environnementale)</p>
	<p align="center"><b>Faciliter l'accès aux soins</b> de support, à l'Education Thérapeutique du patient, à l'accès aux soins hors nomenclature...</p>
<p align="center"><b>Appui aux professionnels du premier recours</b></p>	<p align="center"><b>Soutenir/Coopérer avec les professionnels</b> de santé libéraux, hospitaliers, les professionnels des secteurs social et médico-social pour construire des réponses partagées aux situations complexes</p>
	<p align="center"><b>Accompagner</b> les acteurs de proximité dans la formalisation de protocoles organisationnels</p>
	<p align="center"><b>Formations pluri-professionnelles</b> ou professionnelles, au « lit du malade », échanges de pratiques ville-hôpital ou formations action.</p>

Le projet de plateforme territoriale d'appui (PTA) présenté à l'ARS a fait l'objet d'une co-construction avec les structures sollicitées pour en devenir des composantes.

Un accompagnement méthodologique externe a permis de recueillir le positionnement des dirigeants et des équipes des différentes composantes (y compris Onco 94 Ouest).

Les schémas de modélisation et d'organisation de la plateforme proposés par les consultants ont été présentés et discutés à cette occasion.

Une rencontre de toutes les composantes en présence de l'ARS, le 5 juillet 2016, a permis d'acter la volonté commune de s'inscrire dans l'expérimentation.

Le projet couvre la période septembre 2016 – août 2018. Il figure en annexe de la convention ARS – Onco 94 Ouest.

## II. Les objectifs de la plateforme territoriale d'appui de l'ouest du Val-de-Marne

1. La PTA 94 Ouest doit permettre l'**amélioration des parcours** des personnes atteintes d'une pathologie chronique, dont la complexité de la situation nécessite une coordination des interventions.

La PTA 94 Ouest doit favoriser un meilleur accès aux consultations et aux soins, une diminution des hospitalisations non programmées et des sorties non préparées, favoriser le maintien à domicile.

Principales pathologies concernées : cancers, insuffisance cardiaque, BPCO, maladies neurodégénératives, maladies psychiatriques, diabète de type 2.

Principales situations génératrices de complexité : polypathologie, soins palliatifs, personnes âgées isolées, personnes en situation de handicap, malades en situation de précarité, présentant des problématiques psycho-sociales...

2. La PTA 94 Ouest doit faciliter, pour les médecins traitants, la continuité du suivi de leurs patients en ville.

La PTA est donc activé par le médecin traitant, ou un médecin en lien avec lui (médecin hospitalier par exemple).

La PTA doit fonctionner comme un guichet unique intégré, en fournissant sur l'ensemble du territoire une réponse de qualité aux professionnels de santé de premier recours.

3. La PTA 94 Ouest doit permettre la **mise en synergie des structures et dispositifs de coordination** du territoire, de ville et hospitaliers.

La coordination doit prendre en compte tous les aspects du parcours de santé : médical, psychique, social et économique.

La PTA confie les situations complexes qui lui sont soumises à la composante ou aux composantes compétentes en la matière.

4. La PTA doit permettre un **partage sécurisé des données** de santé.

Le système d'information utilisé par la PTA est le dispositif déployé dans le cadre de Terr-eSanté, sur tous les sites où ce système est implanté.

Pour les autres communes, la PTA utilisera le système d'information d'Onco 94 Ouest, Médiatteam. Les deux systèmes sont interopérables.

5. La PTA doit favoriser l'**évolution des pratiques professionnelles** des acteurs du parcours de santé.

- ✓ Elle appuiera les médecins généralistes dans l'élaboration des programmes personnalisés de soins, et incitera l'ensemble des structures et professionnels du territoire à renseigner les documents de liaison et à les intégrer dans le système d'information.
- ✓ A partir de l'analyse des besoins des médecins faisant appel à la PTA, l'équipe élaborera des formations et diffusera des documents thématiques ayant pour objet l'amélioration des pratiques professionnelles, à destination des acteurs de premier recours.

6. La mise en œuvre de la PTA est un **projet expérimental** qui fait l'objet d'un accompagnement méthodologique.

Il sera amendé en fonction des résultats de l'autoévaluation et de l'évolution des textes réglementaires.

### III. Le territoire d'intervention de la PTA de l'ouest du Val-de-Marne

#### 1. Le territoire d'intervention d'Onco 94 Ouest

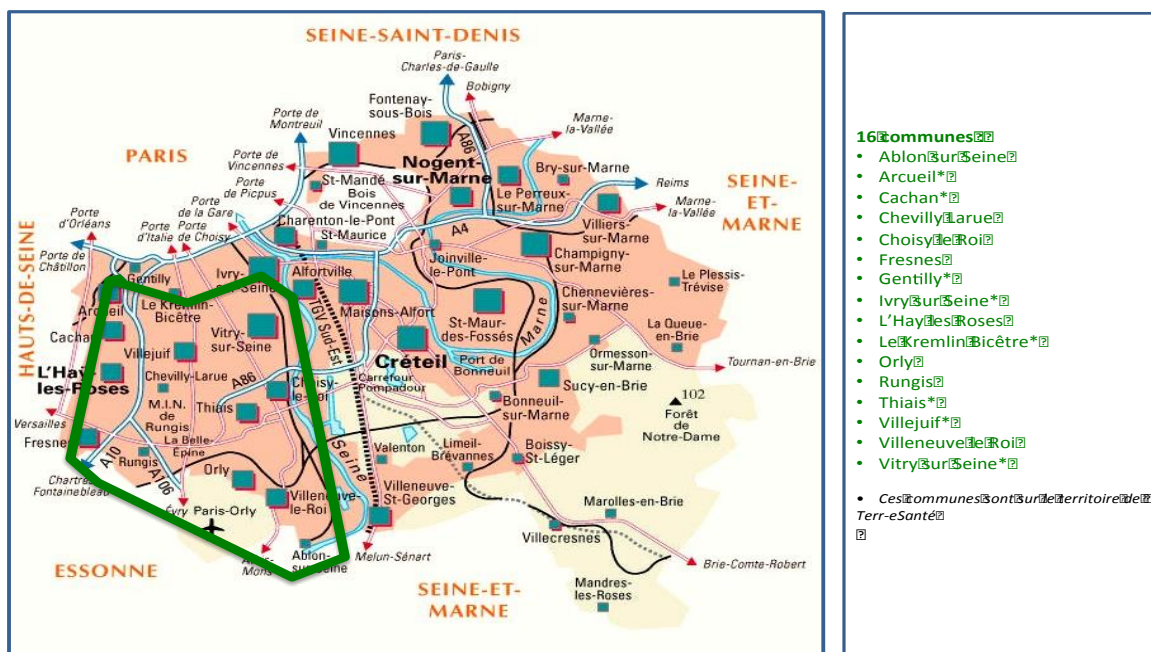
La zone d'intervention du Réseau de santé Onco 94 Ouest couvre une population de 617 774 habitants. Cette zone comprend les 20 communes suivantes :

Ablon-sur-Seine, Arcueil, Cachan, Charenton-le-Pont, Chevilly-Larue, Choisy-le-Roi, Fresnes, Gentilly, L'Haÿ-les-Roses, Ivry-sur-Seine, Le Kremlin-Bicêtre, Orly, Rungis, Saint-Mandé, Saint-Maurice, Thiais, Villejuif, Villeneuve-le-Roi, Vincennes, Vitry-sur-Seine.

#### 2. Le territoire d'intervention de la plateforme territoriale d'appui 94 ouest

Suite aux échanges entre le réseau et l'ARS, il a été décidé que la PTA, dans un premier temps, interviendra sur 16 communes parmi les 20 composant le territoire du réseau. En raison de partenariats plus récents, il est apparu plus pertinent de ne pas intégrer à cette expérimentation les communes de Charenton, Vincennes, Saint Mandé et Saint-Maurice. Cela signifie qu'aucun développement, dans le cadre de la PTA, ne sera déployé sur ces 4 communes mais le réseau y poursuivra bien évidemment ses missions habituelles, notamment d'appui aux professionnels dans le cadre de situations complexes.

Il est à préciser que la PTA pourra s'appuyer sur le dispositif mis en place par le projet Terr-eSanté sur 8 communes de sa zone d'intervention identifiées dans l'encadré ci-dessous :



#### IV. Les acteurs de la PTA de l'ouest du Val-de-Marne

La Plateforme Territoriale d'appui aux professionnels de premier recours de l'ouest du Val-de-Marne associe les compétences de tous les acteurs pouvant intervenir dans le parcours de santé des habitants atteints d'une pathologie chronique vivant une situation complexe. Le projet distingue différents niveaux de contribution :

1. Le porteur de la PTA : L'ARS confie le portage de la plateforme au réseau de santé Onco 94 Ouest. Le réseau est en charge de la création, du développement et de la coordination de la plateforme. Il engage tous les partenaires dans une démarche qualité pour les missions élaborées dans le cadre de la PTA et met en place une autoévaluation permettant de piloter le dispositif. Le porteur définit avec ses partenaires le projet initial, posant un premier cadre qui évoluera en fonction du développement de la PTA. Ce projet est annexé à la convention de financement avec l'ARS.
2. Les composantes de la PTA : Les composantes sont les opérateurs de la coordination de parcours complexes et souhaitent contribuer à la construction de la PTA. Il s'agit de structures dont les équipes assurent déjà une mission de coordination sur le territoire. Elles prennent en charge les demandes transitant par la plateforme d'appui, à la demande de la coordination. Le réseau Onco 94 Ouest assure à la fois la mission de coordination de la plateforme (gestion des demandes et réponses directes) et la mission de composante, pour les situations relevant de ses compétences.

Au démarrage de la plateforme d'appui en octobre 2016, 7 structures ont accepté de co-construire le projet et d'y contribuer en tant que composantes :

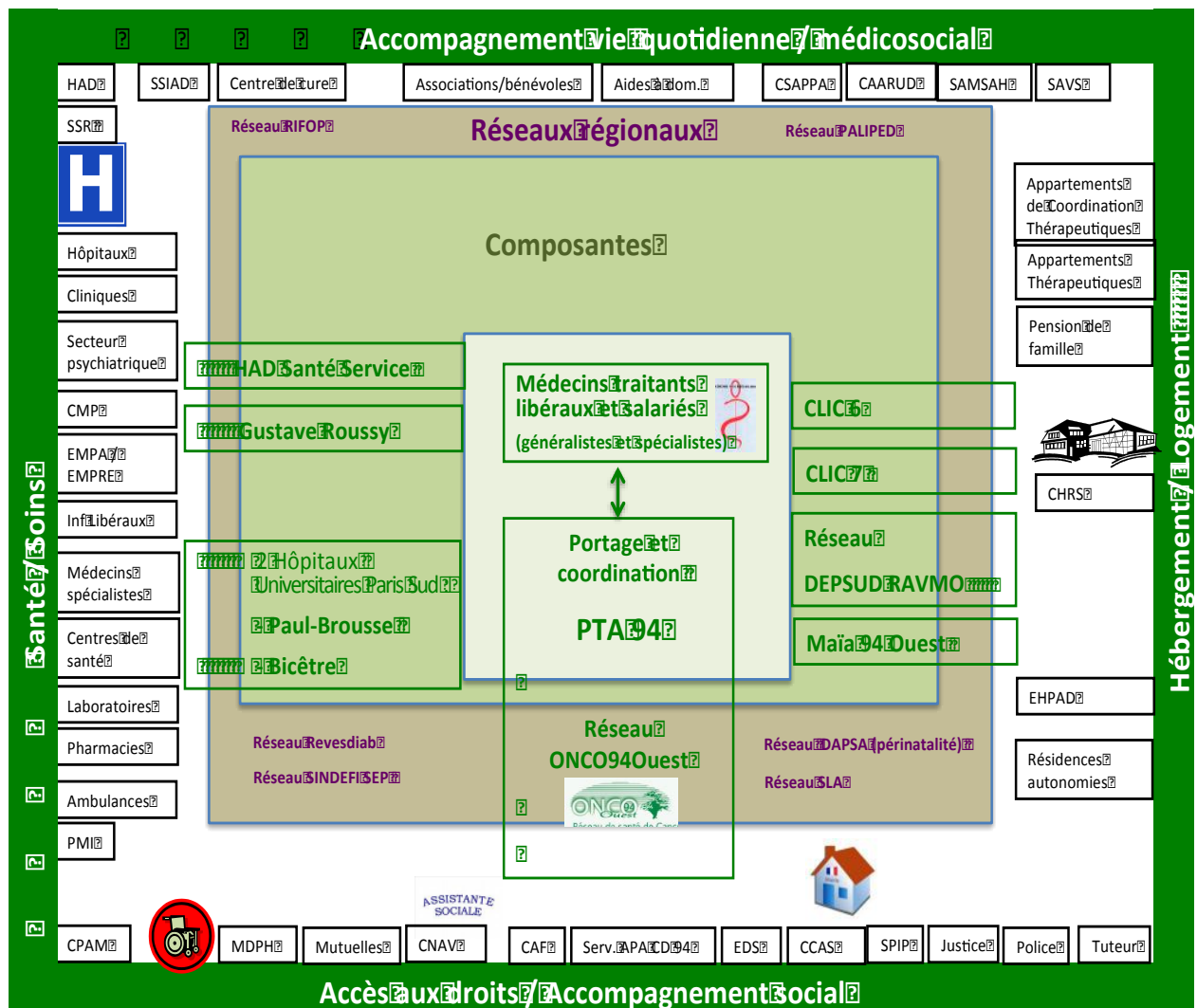
- DEPSUD RAVMO, réseau de santé spécialisé en santé mentale et dans les prises en charge des addictions
- HAD Santé Service
- CLIC 6 et CLIC 7, spécialisés dans l'accompagnement social des personnes de plus de 60 ans
- MAIA, dispositif spécialisé pour les maladies neurodégénératives, porté par le CLIC 7
- Groupe Hospitalier Gustave Roussy :
  - Equipe d'interface hôpital/ville : préparation des sorties
  - Pôles : programmation des entrées
- Groupe Hospitalier Universitaire Paul Brousse Kremlin Bicêtre :
  - Site de Bicêtre : commission séjours complexes, programmation des entrées par pôle
  - Site de Paul Brousse : préparation des entrées - sorties en gérontologie.

D'autres structures pourront rejoindre les composantes au fur et à mesure du développement de la plateforme d'appui et des besoins non couverts. A ce jour, l'intégration du CH Charles Foix (Ivry) est en discussion.



3. Les ressources régionales : Il s'agit essentiellement des réseaux thématiques dont la restructuration est en cours au niveau régional.  
La coordination de la plateforme développera des modalités de collaboration pour mettre leurs compétences au service des professionnels de premier recours de l'ouest du Val-de-Marne.
4. Les acteurs locaux de prise en charge et d'accompagnement : Il s'agit de l'ensemble des acteurs intervenant dans les parcours de santé.  
Ils peuvent tous être contactés ou solliciter une des composantes de la plateforme. Ce sont les interventions de ces acteurs que les composantes sont amenées à coordonner.

Schéma récapitulatif des acteurs de l'ouest du Val-de-Marne, identifiant les contributeurs de la plateforme territoriale d'appui :



## V. Le modèle d'efficacité de la PTA de l'ouest du Val-de-Marne

Pour élaborer le projet de la plateforme d'appui, Onco 94 Ouest s'est doté d'un modèle d'efficacité<sup>1</sup>, à partir de l'identification de 9 déterminants de la réussite du projet :

Trois déterminants s'intéressent à la qualité des acteurs et de leur collaboration :

- le portage et le pilotage stratégique,
- l'action des composantes,
- les partenariats développés pour répondre à la variété des problématiques.

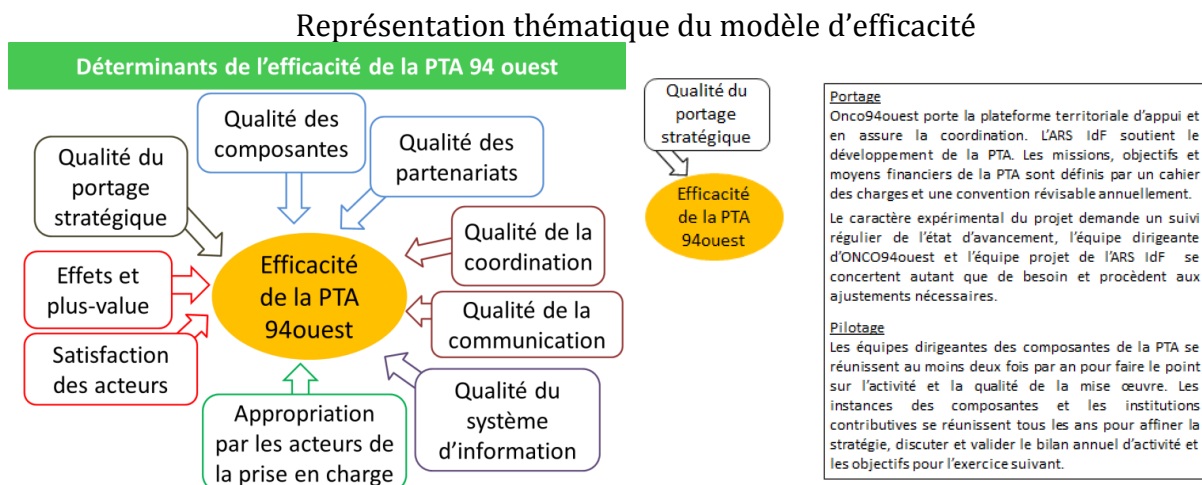
Trois déterminants liés aux moyens mis en œuvre par plateforme :

- la coordination stratégique et technique,
- la communication, auprès des médecins, entre les acteurs et avec la tutelle,
- le système d'information, devant garantir la traçabilité des actions menées, et optimiser le partage de données entre les intervenants des parcours.

Trois déterminants concernant la dynamique générée par la plateforme :

- l'appropriation de la plateforme par les acteurs de soins de premier recours, et particulièrement des médecins généralistes,
- la satisfaction des différents acteurs, véritable moteur de l'efficacité,
- les effets constatés sur les pratiques des professionnels et sur les parcours des malades.

Pour chacun de ces déterminants, des objectifs d'activité, de qualité et d'efficacité ont été définis. Ils serviront de référence tout au long de la mise en œuvre du projet, pour rendre compte de l'état d'avancement du projet et permettre aux instances de pilotage de prendre les mesures appropriées.



<sup>1</sup>. L'élaboration d'un modèle d'efficacité permet aux partenaires de construire ensemble un projet en définissant les conditions de sa réussite, qui sont ensuite développées sous la forme d'objectifs à atteindre. Le modèle sert de référentiel d'évaluation. Il peut évoluer au cours du développement du projet.

Qualité des composantes

Efficacité de la PTA 94ouest

**Composition de la PTA**  
Toutes les instances de coordination du territoire pouvant contribuer à l'amélioration du parcours des patients en situation complexe ont intégré la PTA ou collaborent avec elle. Les engagements réciproques avec les composantes sont définis par convention.

**Actions des composantes**  
Les missions, les engagements et les limites de chaque composante sont clairement définis et connus par les acteurs de la PTA.

Des procédures sont élaborées avec chaque composante sur les modalités de communication et de coopération avec la PTA.

Les composantes utilisent le système d'information partagé pour rendre compte de l'activité menée dans le cadre de la PTA. Elles intègrent les évolutions successives du système d'information.

Chaque composante fait bénéficier les autres de ses ressources et de son réseau pour faciliter les parcours des patients pour lesquels la PTA est sollicitée.

Qualité des partenariats

Efficacité de la PTA 94ouest

**Mutualisation de l'information**  
Les acteurs de la PTA disposent de l'information nécessaire pour répondre aux besoins d'orientation des médecins traitants.

**Accès à l'expertise**  
Pour toutes les pathologies chroniques, les acteurs de la PTA disposent d'interlocuteurs experts pouvant apporter une réponse dans des délais acceptables.

**Fluidité des parcours**  
Les partenariats développés par la PTA permettent de répondre rapidement aux problèmes de parcours rapportés par les soignants de 1<sup>er</sup> recours.

**Prise en charge des situations complexes**  
Après évaluation de la situation, la PTA facilite la prise en charge des patients en situation très complexe par une ou plusieurs composantes de la PTA ou un autre dispositif adapté.

Efficacité de la PTA 94ouest

Qualité de la coordination

**Disponibilité**  
La coordination de la PTA dispose des moyens humains nécessaires pour l'exercice de ses missions.  
La PTA est joignable de 8h à 17h30 du lundi au vendredi.

**Offre de service**  
**Orientation:** la PTA répond aux demandes d'orientation des acteurs des parcours de soins (1<sup>er</sup> recours, hospitaliers, composantes et partenaires).

**Conseil, expertise:** la PTA répond directement ou par l'intermédiaire d'un partenaire aux demandes de conseil et d'expertise qui lui sont adressées. Une évaluation de la situation du patient peut être effectuée par l'équipe de la PTA et/ou d'une de ses composantes.

**Facilitation du parcours:** la PTA, directement ou par l'intermédiaires des composantes, facilite les entrées/sorties des établissements de santé, le maintien à domicile, l'accès aux droits sociaux et juridiques (tutelle...).

Efficacité de la PTA 94ouest

Qualité de la communication

**Communication dématérialisée**  
Des outils spécifiques de communication dématérialisée sont fonctionnels et actualisés (site internet, newsletter, mailings).

**Communication en direction des médecins de premier recours**  
Une communication spécifique est mise en place à destination des médecins généralistes du territoire. Elle est adressée aux nouveaux arrivants. Les médecins ont accès en ligne à des informations qui leur sont dédiées.

**En direction des composantes et des partenaires**  
Les outils de communication entre la PTA, les composantes et les partenaires sont adaptés aux besoins et utilisés par tous.

**En direction des tutelles**  
Les données et informations nécessaires au pilotage de la PTA sont transmises régulièrement au porteur et à l'ARS. Un rapport d'activité et d'autoévaluation est produit tous les ans.

Efficacité de la PTA 94ouest

Qualité du système d'information

**Tracabilité**  
Toutes les actions menées par la PTA sont inscrites dans le dossier patient.

Un tableau de bord permet de détailler l'activité de la PTA, de suivre les orientations et l'appui en direction des soignants de premier recours, des composantes et des partenaires.

Ce recueil de données lui permet de rendre compte de son ancrage territorial.

**Système d'information partagé**  
Pour les 8 communes Terrisauté comme pour les autres, un système d'information partagée permet à l'ensemble des acteurs du parcours de s'informer et de renseigner son activité dans le dossier du patient.

Ces systèmes d'information respectent les textes réglementaires en vigueur.

Efficacité de la PTA 94ouest

Appropriation par les acteurs de la prise en charge

**Notoriété**  
50% des acteurs de soins de 1<sup>er</sup> recours, et particulièrement les médecins généralistes, connaissent la PTA et ses missions.

**Couverture des besoins**  
20% des MG du territoire ont sollicité au moins une fois la PTA deux ans après son lancement. Une proportion significative de ces médecins y a eu recours plusieurs fois. La PTA remplit une fonction d'observation des besoins de l'ensemble des acteurs de premier recours, et identifie les besoins non couverts

**Contribution des partenaires**  
Les médecins faisant appel à la PTA pour une facilitation de parcours rédigent un volet médical de synthèse (VMS) et pour les situations complexes, participent à l'élaboration d'un PPS. Les établissements hospitaliers formalisent un compte-rendu d'hospitalisation (CRH), les institutions médico-sociales un dossier de liaison d'urgence (DLU). D'une façon générale, ces acteurs contribuent à l'alimentation du système d'information partagée.

Efficacité de la PTA 94ouest

Satisfaction des acteurs

L'ensemble des acteurs impliqués dans l'élaboration et la mise en œuvre de la PTA expriment leurs attentes et leur degré de satisfaction et formulent des propositions d'amélioration pour la définition du cadre et des missions, l'activité et les modalités d'intervention, la qualité des réponses et des outils mis en place, les effets et l'impact constatés.

Seront interrogés:  
-les **médecins généralistes** et les autres acteurs de 1<sup>er</sup> recours utilisateurs et non utilisateurs de la PTA  
-les porteurs et composantes de la PTA (instances et équipes)  
-les experts thématiques sollicités  
-les partenaires impliqués dans les parcours  
-les décideurs de santé publique (ARS, CD94)

Effets et plus-value

Efficacité de la PTA 94ouest

**Sur les pratiques des composantes:** Acquisition d'un langage commun, production d'analyses partagées, de notes de coopération sur les parcours complexes.

**Sur les pratiques des soignants:** Les médecins généralistes utilisateurs de la plateforme se déclarent mieux outillés pour la prise en charge globale de leurs patients en situation complexe. Ils prennent davantage en compte les dimensions de la santé mentale et socio-économiques de ces patients. Ils utilisent les outils diffusés par la PTA (repérage des situations complexes, protocoles pluri-professionnels, système d'information partagée...).

**Sur les parcours des patients en situation complexe:** L'intervention de la PTA permet de:  
-limiter les hospitalisations inutiles et faciliter le retour à domicile rapide dans de bonnes conditions,  
-une prise en charge globale des problématiques rencontrées, en assurant l'articulation des actions menées par les différents acteurs.

**Fonction d'observation:** sur les besoins des soignants de 1<sup>er</sup> recours et sur les causes des ruptures de parcours.

## **VI. La gouvernance de la PTA de l'ouest du Val-de-Marne**

Le **suivi de l'expérimentation** fait l'objet d'un dialogue régulier entre Onco 94 Ouest et l'ARS Ile-de-France.

Le **Comité de pilotage stratégique** du projet expérimental est constitué autour de l'ARS (régional et DT 94) et d'Onco 94 Ouest. Devraient y être associés :

- le Conseil départemental, financeur des CLIC et co-financeur des structures médico-sociales
- l'URPS médecins, représentant les intérêts du public cible de la PTA

Il se réunit au moins une fois par an pour faire le point sur l'état d'avancement du projet.

Un **Comité technique**, composé du porteur de la PTA, des composantes et de la DT 94 de l'ARS, se réunit tous les ans pour préparer le rapport d'activité et élaborer des objectifs opérationnels pour l'année suivante.

Les instances d'Onco 94 Ouest, **Conseil d'Administration et Bureau**, piloteront le projet, comme tous les projets que développent le réseau.

Le **Comité consultatif « acteurs de premier recours »**, constitué au démarrage par 6 médecins généralistes siégeant au CA du réseau, émet un avis sur le projet de la plateforme d'appui. Il est consulté notamment pour la définition de la communication en direction des médecins, et pour l'élaboration des outils qui leur sont destinés.

Indépendamment de ces instances de pilotage, une dynamique est déployée pour favoriser la participation active des composantes à l'expérimentation (groupes de travail, délégation de missions...).

## **VII. Les modalités de fonctionnement**

### **Rôle du réseau de santé Onco 94 Ouest**

Le réseau est le porteur de la PTA mais aussi l'une de ses composantes. Les responsables du réseau de santé, en lien avec l'ARS, ont souhaité que la PTA soit pleinement intégrée au fonctionnement du réseau, et que l'ensemble de son équipe, renforcée pour faire face aux nouvelles missions, collabore à sa mise en œuvre.

La coordination de la PTA sera conduite par le Directeur du réseau, sous l'égide du Bureau, instance de décision issue du Conseil d'administration.

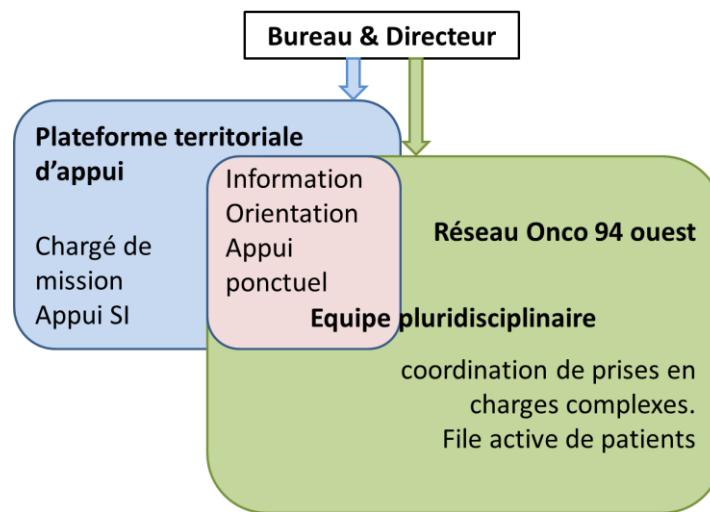
Le Directeur sera assisté entre autre par un(e) Chargé(e) de mission PTA, qui animera les relations avec les composantes et sera chargé(e) de la démarche qualité.

Un appui à la mise en place du système d'information partagé viendra compléter l'équipe dédiée, en lien avec le GCS Sesan, porteur technique des SI en Ile-de-France, dont Terr-eSanté.

### L'équipe de coordination :

Le choix fait par le porteur, Onco 94 Ouest, est de s'appuyer sur une équipe unique pour gérer son activité de réseau de santé et le portage de la PTA. Cette stratégie a notamment pour objectifs :

- d'ajuster au mieux les moyens humains aux problématiques rencontrées, tant au niveau de leur contenu que du temps à y consacrer
- de disposer d'une équipe de professionnels polyvalents, ancrés sur les prises en charge de situations complexes, en lien avec les différents partenaires locaux, permettant ainsi d'abonder au mieux les questionnements des professionnels dans le cadre de la PTA



Pour répondre aux objectifs du réseau de santé et à ceux de la PTA, le réseau devra s'appuyer, dans les mois à venir, sur l'équipe suivante :

- 3,5 TP Médecins coordonnateurs
- 4 TP infirmières coordinatrices
- 1 TP coordinateur social
- 0,60 TP Psychologue coordinatrice
- 1 TP de Chargé de mission PTA
- 1 TP Assistante de Direction
- 1 Directeur.

Cette équipe pluridisciplinaire traitera les demandes arrivant à la plateforme et assurera l'appui à la coordination des parcours complexes dans son domaine de compétence. La répartition du temps de travail de l'équipe pluridisciplinaire entre les missions de porteur de la PTA et celles de composante est impossible à déterminer par avance. La nouvelle mission du réseau sera identifiée dans sa comptabilité analytique, et le recueil de données sur l'activité permettra une analyse fine de la répartition du temps de travail. Une modélisation pourra être proposée à la fin de l'expérimentation.

Par ailleurs, dans le cadre de la PTA, une réflexion est en cours avec les responsables de Terr-eSanté pour intégrer au sein de l'équipe, soit en tant que salarié, soit dans le cadre d'une mise à disposition, une personne chargée d'aider les professionnels à installer, initier, abonder et utiliser le système d'information.

D'autre part, au regard d'autres missions, le réseau dispose de 0,20 TP d'une Chargée de mission pour gérer un programme d'Education thérapeutique. Cette mission devrait se prolonger sur l'année 2017, et pourrait permettre un appui aux médecins généralistes dans leurs fonctions éducatives.

De plus, dans le cadre des liens avec les facultés de médecine, le réseau Onco 94 Ouest est agréé pour accueillir des internes ou des médecins en post-internat de médecine générale dans le cadre du DESC de cancérologie. Une demande est en cours d'instruction pour accueillir des internes dans le cadre du SASPAS (Stage Autonome en Soins Primaires Ambulatoires Supervisé).

### **Modalités de fonctionnement de la plateforme d'appui**

Un premier cadre a été défini et est exposé ci-dessous. Il sera précisé dans les prochains mois et adapté en fonction de l'évolution de l'expérimentation. A ce jour, les modalités de fonctionnement sont les suivantes :

#### **Réponse aux demandes des professionnels de première ligne**

Les sollicitations par les médecins se font à travers un numéro de téléphone et une adresse électronique spécifique. L'équipe pluridisciplinaire y répond, et évalue la nature de la demande. Une fiche de signalement est produite.

Les sollicitations peuvent relever de trois niveaux d'intervention :

##### **1. Demande d'information, d'orientation :**

L'équipe répond directement ou après recherche. Le nom du patient n'est pas relevé, l'intervention ne donne pas lieu à l'ouverture d'un dossier patient.

Le site internet de la PTA permet une consultation directe par les professionnels de premier recours. Il est régulièrement mis à jour.

##### **2. Appui ponctuel au parcours :**

La demande d'appui ne nécessite pas la mise en place d'une coordination de parcours, mais une intervention ponctuelle. Un dossier patient est ouvert dans Terr-eSanté et/ou Médiatteam, et l'équipe du réseau apporte la réponse demandée.

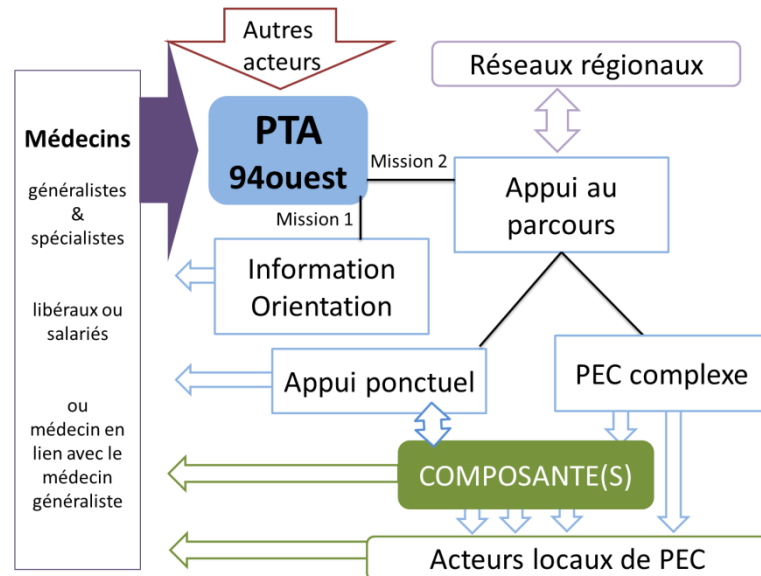
##### **3. Coordination de parcours complexes :**

Un dossier patient est ouvert dans Terr-eSanté et/ou Médiatteam. En concertation avec le médecin demandeur, l'équipe du réseau :

- rassemble les informations existantes auprès des différents acteurs de la prise en charge,
- effectue une synthèse de la situation dégageant la ou les problématiques prioritaires,
- définit la composante la plus à même d'assurer la coordination du parcours complexe. Les propositions d'orientation vers les composantes sont définies lors d'une réunion de staff hebdomadaire, distincte du staff s'intéressant à la coordination des prises en charge.

Une fois le relais effectué, la composante prend rapidement contact avec le médecin traitant, et assure la coordination de la prise en charge, qui peut inclure l'implication d'autres composantes. Chaque acteur rend compte de son intervention à travers le dossier partagé.

Schéma de fonctionnement de la PTA



La coordination de la PTA édite régulièrement un tableau de bord de son activité. Elle est en contact permanent avec les composantes, et assure les éventuels relais entre composantes.

### **Appui aux pratiques professionnelles**

Avec l'aide des composantes et des réseaux régionaux, la plateforme d'appui réalise et/ou diffuse des documents à destination professionnels de santé de première ligne.

Toutes les composantes appuient les médecins traitants dans l'élaboration des programmes personnalisés. Elles promeuvent l'utilisation du système d'information auprès des professionnels qu'elles font intervenir.

L'analyse des situations et des besoins exprimés alimente la proposition de formation continue des professionnels de santé de premier recours.

## **VIII. Système d'information : lien avec Terr-eSanté**

Le système d'information (SI)I de la PTA doit s'inscrire dans la démarche régionale de convergence des SI instaurée par le schéma directeur et doit respecter le cadre d'interopérabilité régional et national. Ainsi, en cible, il devra s'articuler avec les SI métier des autres composantes et s'intégrer avec les outils de l'ENRS.

Le porteur de la PTA aura pour mission de favoriser la convergence de ces différents outils afin de maximiser l'appui à la coordination de la prise en charge des patients. La cible du SI de la PTA et la place de la plateforme Terr-eSanté sera précisée à l'aune de cette expérience, au vu des enseignements tirés.

Au démarrage, le SI de la PTA se composera des outils métiers tant du réseau Onco 94 Ouest que des composantes. L'outil du réseau Onco94 Ouest sera interfacé avec Terr-eSanté.

	<b>Terrisanté</b>	<b>Médiateam</b>
<b>PTA Terr-eSanté (8 communes)</b>	<p>Création d'un dossier Terrisanté dans le cadre d'un appui à l'organisation du parcours par le porteur de la PTA</p> <p>Intégration dans cet outil d'éléments de synthèse, compte rendu, PPS produits dans le cadre de la PTA</p> <p>Intégration éventuelle d'éléments par le porteur</p> <p>Consultation par les composantes de la PTA et les différents acteurs du cercle de soins.</p>	<p>Ouverture via Médiateam, d'un dossier de coordination, permettant la création du dossier Terr-eSanté.</p> <p>Utilisation, après déploiement effectif de Terr-eSanté, de Médiateam, seulement comme un outil métier, intégrant les éléments « internes » au réseau, notamment liés aux transmissions de son équipe mobile mais aussi les documents produits par cette dernière (Compte-rendu, PPS...)</p>
<b>PTA Hors Terr-eSanté (8 communes)</b>	Attente d'un déploiement plus large	<p>Ouverture via Médiateam d'un dossier de coordination</p> <p>Utilisation de Médiateam comme dossier de coordination, dans l'attente du déploiement de Terr-eSanté sur une zone d'intervention plus large que les 8 communes du 94.</p>
<b>Prise en charge réseaux hors PTA/Terr-eSanté (4 communes)</b>	-	<p>Ouverture via Médiateam d'un dossier de coordination</p> <p>Utilisation de Médiateam comme dossier de coordination</p>
<b>Coordination prise en charge Réseau Onco 94</b>	Interopérabilité entre Terr-eSanté et Médiateam permettant à ce dernier de « déverser » de l'information dans Terr-eSanté	<p>Ouverture via Médiateam d'un dossier de coordination</p> <p>Usage habituel de cet outil par le réseau</p>

Il est bien entendu que la PTA, en fonction des développements des différents systèmes d'information sur le territoire, notamment de Terr-eSanté, s'adaptera au cours de l'expérimentation.

D'autre part, il est demandé aux différentes composantes de la PTA de s'équiper d'une messagerie sécurisée, si celle-ci n'est pas déjà déployée. Ceci permettra aux différents utilisateurs des composantes mais aussi des différents professionnels de santé d'échanger en toute sécurité des données. Une dynamique va être ainsi enclenchée au cours de l'expérimentation de la PTA, sous l'impulsion de l'ARS, en lien avec le GCS Sesan.



## **IX. Communication**

La communication dont il est question dans ce chapitre est la communication en direction des acteurs de premier recours, utilisateurs potentiels de la plateforme.

La communication interne aux acteurs de la PTA est traitée dans les parties du projet concernant les modalités d'organisation et le système d'information.

Onco 94 Ouest a choisi de séquencer l'expérimentation en deux vagues de communication en direction des médecins généralistes :

- Au démarrage, une cinquantaine de médecins collaborant régulièrement avec le réseau seront informés de l'existence et des missions de la plateforme d'appui. Ils seront invités à solliciter la plateforme pour les situations complexes qui n'étaient pas jusque-là du ressort du réseau.  
Les situations nouvelles attendues permettront de tester le schéma de fonctionnement et les modalités de relations entre composantes.  
Les médecins sauront qu'ils participent à une expérimentation et seront invités à contribuer à l'évaluation de cette phase initiale.  
Cette première phase de communication ne nécessite pas d'investissement particulier en matériel de communication.
  
- Début 2017 pourra être lancée une vague de communication en direction de tous les acteurs concernés.  
Le format et les outils de cette campagne seront définis en collaboration avec l'ARS Ile-de-France, qui souhaite une communication harmonisée pour toutes les plateformes d'appui de la région.  
  
Le comité « acteurs de premier recours », qui représente le public cible de la campagne, pourra être consulté.

Les acteurs de premier recours prendront contact avec la plateforme à travers un numéro de téléphone, un numéro de fax et une adresse électronique uniques.

Un site internet et/ou une page Facebook dédiés seront mis en place, pour permettre un accès aisé aux annuaires et aux actualités du territoire.

Les composantes de la plateforme seront valorisées dans tous les supports et documents de communication.

Les modalités pratiques de la communication, logo de la plateforme, vocabulaire utilisé, seront définies conjointement avec l'ARS.

## **X. Evaluation**

Le porteur de la plateforme facilitera l'accès d'éventuels évaluateurs externes du dispositif à l'ensemble des acteurs impliqués et à tous les documents produits. Il

s'engage également à renseigner les indicateurs demandés par l'ARS et le ministère de la santé.

Une pratique d'évaluation interne, sous la forme d'une autoévaluation accompagnée, est mise en place par le porteur de la plateforme et intégrée au financement du projet. L'accompagnement est assuré par le cabinet appuyant le réseau Onco 94 Ouest dans sa démarche d'évaluation permanente.

L'objectif de ce type d'accompagnement est de :

- faciliter le pilotage de la PTA par sa coordination et le Comité de pilotage
- permettre une évaluation des résultats par la production d'informations vérifiables, destinée aux financeurs et décideurs de santé publique

La phase d'élaboration de la plateforme a permis la définition et la validation d'un modèle d'efficacité qui servira de référentiel tout au long de l'expérimentation. Ce modèle sera revu et amendé à chaque étape de développement de la plateforme.

A terme, il devrait pouvoir servir d'outil d'autoévaluation pour les autres plateformes d'appui développées dans la région.

Pour l'évaluation interne de la plateforme d'appui la mission comprendra :

- la conception d'un protocole d'évaluation, de sa mise en place et de son suivi
- la création d'outils, l'organisation du recueil, la mise à plat des données collectées (enquêtes, questionnaires...)
- l'analyse et la valorisation des résultats
- l'élaboration d'études complémentaires (pertinence, cahier des charges qui nécessiteraient une évaluation externe "stricte" ou des études spécifiques)

Les premiers mois de l'accompagnement permettront la mise en place d'un recueil de données permanent, permettant la production d'un tableau de bord d'activité.

Des recueils de données spécifiques seront organisés sous la forme d'enquêtes, organisées au fur et à mesure du développement du projet, pour évaluer l'appropriation de la plateforme par les acteurs, la pertinence des modalités d'organisation, la qualité du service rendu...

Liste non définitive des indicateurs d'évaluation :

#### Sollicitation de la plateforme :

- Nombre de demandes reçues
- Nature des demandes en rapport avec les 3 missions définies dans le décret
- Provenance des demandes : professionnels de 1<sup>er</sup> recours, professionnels de santé, professionnels médico-sociaux, professionnels sociaux, usagers
- Typologie des patients en situation complexe
- Répartition territoriale des demandes
- Taux de demandes ne correspondant pas aux missions de la plateforme

### Nature des réponses :

- Taux de réponses directes par l'équipe dédiée de la plateforme
- Taux de réponses mises en œuvre par une des composantes
- Taux de réponses nécessitant l'intervention de plusieurs composantes
- Activité de composante : Nombre d'orientations, d'évaluations multidimensionnelles, de visites à domicile, de PPS /plans de programmations réalisés, en appui au médecin traitant, accompagnement à domicile après une sortie d'hospitalisation ...
- Durée des suivis
- Activité liée au soutien aux pratiques et initiatives professionnelles

### Qualité des réponses :

- Délais de réponse aux demandeurs, par la plateforme et les composantes
- Bonne articulation plateforme / composantes
- Recueil et traitement des événements indésirables
- Satisfaction des demandeurs et des usagers

### Pertinence/efficacité de la plateforme :

- Taux annuel de médecins ayant eu recours à la plateforme
- Taux de médecins y ayant eu recours plus d'une fois
- Proportion d'hospitalisations programmées/non programmées
- Proportion de sorties préparées / non préparées
- Utilisation du système d'information par les différents acteurs

Les résultats de l'évaluation interne seront intégrés aux rapports d'activité annuels.

Les tableaux de bords et synthèses des enseignements des enquêtes seront présentés aux instances de pilotage de la plateforme d'appui.

Un rapport d'évaluation de la période expérimentale, assorti de recommandations pour la pérennisation du projet, sera rédigé en août 2018.

## **XI. Le calendrier de mise en œuvre**

### **Avril à août 2016** : Phase d'élaboration du projet

- Accord des instances d'Onco 94 Ouest
- Réunions de cadrage avec l'ARS
- Présentation du projet aux composantes pressenties
- Elaboration du modèle d'efficacité
- Définition des modalités d'organisation et de pilotage
- Validation par les composantes
- Rédaction du projet de PTA

***Livrable : Projet de la PTA 94 ouest***

### **Septembre à décembre 2016** : Phase de pré-lancement de la PTA Val-de-Marne ouest

- Signature de la convention de financement
- Mise en place de l'équipe dédiée
- Elaboration du protocole de répartition des tâches PTA/Onco 94 Ouest
- Définition partagée des modalités d'articulation PTA/composantes
- Définition précise des indicateurs d'activité et de qualité, inscription dans Médiatteam/Terr-eSanté, création du tableau de bord de la PTA
- Définition de la communication sur la PTA auprès des médecins généralistes, validation par le comité de médecins du réseau
- Communication sur la PTA auprès d'une cinquantaine de médecins collaborant régulièrement avec Onco 94 Ouest puis évaluation auprès de ces mêmes médecins (en fin de période)
- Expérimentation des modalités de fonctionnement de la PTA : réponse directe, activation des composantes, coordination des réponses ; ajustements
- Formalisation du mode de coopération entre la PTA et les composantes
- Expérimentation des outils de recueil et de transmission d'informations, production du premier tableau de bord, ajustements si nécessaire

***Livrable : Rapport d'activité 2016, contenant le projet ajusté, à remettre en mars 2017***

**Janvier à décembre 2017** : Montée en charge de l'activité de la PTA

- Ouverture progressive de la communication sur la plateforme à tous les médecins généralistes du territoire.
- Ouverture éventuelle de la PTA à d'autres composantes.
- Définition des collaborations avec les réseaux régionaux
- Mise en œuvre et pilotage de la démarche qualité
- Appui des composantes dans l'appropriation et l'utilisation du système d'information
- Mise en place d'actions visant l'amélioration des pratiques professionnelles
- Evaluation de l'appropriation de la PTA par les acteurs du territoire

***Livrable : Rapport d'activité 2017, à remettre en mars 2018***

**Janvier à août 2018** : Evaluation de l'implantation et des effets de la PTA

- Poursuite de l'activité et de la démarche qualité
- Définition des conditions de pérennisation de la PTA
- Enquête auprès des médecins utilisateurs ou non de la PTA
- Evaluation des effets de la PTA sur les parcours de santé et les pratiques professionnelles

***Livrable : Rapport d'évaluation, recommandations pour la pérennisation.***



Réseau Onco 94 Ouest  
Hôpital de Chevilly  
24 rue Albert Thuret  
94669 CHEVILLY LARUE Cedex  
Tél. : 01 46 63 00 33  
Fax : 01 46 63 19 28  
Email : [contact@onco94.org](mailto:contact@onco94.org)