

### Sommaire:

- 1. Introduction:
  - 1. Présentation rapide du contexte : DAC
  - 2. Pourquoi la coordination est un enjeu clé?
- 2. L'offre d'accompagnement numérique :
  - 1. Services proposés par le GRADeS
  - 2. Pourquoi un outil de coordination comme COORDIN?
- 3. L'outil de coordination, principes et usages :
  - 1. Comment ça marche?
  - 2. Cas d'usage concrets
- 14. Témoignage du terrain :
  - 1. Avant/Après COORDIN
  - 2. Retours d'expériences et éventuelles difficultés rencontrées
- 5. Conclusion

### Introduction:

Présentation rapide du contexte : Qu'est-ce qu'un DAC ?

#### → Définition & missions :

• Les DAC sont des dispositifs territoriaux chargés d'accompagner et de coordonner les parcours de santé des patients, notamment ceux en situation complexe. Ils regroupent plusieurs dispositifs d'appui qui existaient auparavant (ex : MAIA, PTA, réseaux de santé, etc.) pour simplifier et harmoniser la coordination.

#### → Leur rôle principal :

- Faciliter la coordination entre les professionnels de santé, notamment entre le secteur sanitaire, médico-social et social.
- Offrir un appui aux professionnels confrontés à des situations complexes (ex : patients en ALD, soins palliatifs, retour à domicile après hospitalisation...).
- Améliorer l'orientation des patients, en s'assurant qu'ils accèdent aux bonnes structures et aux bons soins au bon moment.





### Introduction:

Présentation rapide du contexte : Qu'est-ce qu'un DAC ?

- → Concrètement, les DAC apportent aux professionnels de santé :
  - Un guichet unique d'appui à la coordination.
  - Un accompagnement pour structurer les parcours complexes.
  - Une interface entre les différents acteurs du soin (hôpitaux, médecins, infirmiers, services sociaux, etc.).





### Introduction:

#### Pourquoi la coordination est un enjeu clé?

- → Le parcours de soins est de plus en plus complexe : Les patients, notamment ceux atteints de maladies chroniques, en ALD ou en situation de handicap, nécessitent l'intervention de plusieurs professionnels (médecins, infirmiers, hôpitaux, structures médico-sociales...).
- → Les professionnels de santé manquent de temps : Coordination souvent chronophage (appels, mails, transmission d'infos papier...).
- → **Des ruptures dans le parcours patient** : Manque de communication = risque de doublons, erreurs, hospitalisations évitables...
- → 60 à 70% des personnels soignants et des médecins estiment que le temps consacré à l'échange entre professionnels sur le patient est « insuffisant ». Ils estiment, également, que les tâches administratives leur font perdre trop de temps dans leur quotidien. \*



\* Sondage effectué par la Mutuelle Nationale Hospitalière



#### Services proposés par le GRADeS

- → Les services numérique de coordination, comme COORDIN :
  - Permet aux acteurs de santé (médecins, infirmiers, DAC, hôpitaux...) de partager en temps réel des informations sur un patient en situation complexe.
  - Facilite l'orientation, la planification des soins et la communication interprofessionnelle.
  - Conçu pour éviter les ruptures dans le parcours de soins et améliorer la prise en charge.
- → Comment ces outils bénéficient aux professionnels de santé?
  - Gain de temps : Moins de perte d'informations, de transmissions par téléphone ou papier.
  - Meilleure coordination: Tous les professionnels ont accès aux bonnes informations au bon moment.
  - Sécurité et conformité : Les échanges respectent la réglementation et protègent les données de santé.
  - Amélioration de la prise en charge des patients : Moins d'erreurs, meilleur suivi, parcours plus fluide





Pourquoi un outil de coordination comme COORDIN ?

Un besoin de coordination renforcé dans un système de santé de plus en plus complexe.

#### → Multiplication des acteurs de santé :

- Le parcours de soin implique aujourd'hui plusieurs intervenants : médecins traitants, spécialistes, infirmiers, hôpitaux, établissements médico-sociaux, services sociaux...
- Sans un outil structuré, les échanges sont dispersés (téléphone, mails, SMS, papiers...), ce qui ralentit la prise en charge et accroît le risque de rupture dans le parcours de soins.

#### → Charge administrative croissante :

- Les professionnels de santé passent beaucoup de temps à chercher des informations sur leurs patients (hospitalisations, prescriptions, suivis...).
- Un outil centralisé comme COORDIN permet de retrouver toutes les informations au même endroit et d'éviter les pertes de temps.

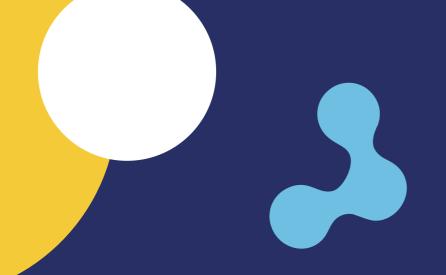




Pourquoi un outil de coordination comme COORDIN ?

#### → Des patients aux besoins complexes :

- Les patients polypathologiques, en ALD, en sortie d'hospitalisation ou en soins palliatifs nécessitent un suivi rapproché et une coordination rigoureuse.
- COORDIN facilite la prise en charge de ces patients en permettant une meilleure anticipation des besoins et une réactivité accrue en cas d'évolution de leur état.





Pourquoi un outil de coordination comme COORDIN ?

COORDIN: un outil adapté aux réalités du terrain

#### → Un espace collaboratif sécurisé :

- COORDIN permet à tous les professionnels impliqués dans le suivi d'un patient d'échanger en temps réel et de partager les informations nécessaires (antécédents, prescriptions, comptesrendus...).
- Fini les appels et les mails dispersés : toutes les données sont centralisées et accessibles en toute sécurité.

#### → Un outil pensé pour la coordination interprofessionnelle :

- Structures de coordination (DAC, PCO, PRERAC, ...), professionnels libéraux, hôpitaux, médicosocial... Tous les acteurs de la santé peuvent interagir facilement.
- Une meilleure collaboration permet d'anticiper les besoins et d'éviter les situations d'urgence évitables.

#### → Une intégration avec les autres outils numériques régionaux et nationaux :

- Connexion possible avec MSSanté, DMP, PSC, INS, Viatrajectoire
- Services régionaux : annuaire, portail professionnel, ...
- L'objectif : éviter la multiplication des outils et assurer une continuité fluide des échanges.





Pourquoi un outil de coordination comme COORDIN ?

- → Quels bénéfices pour les professionnels de santé?
  - Un gain de temps : Moins de démarches administratives, accès rapide aux informations essentielles.
  - Moins d'erreurs et de ruptures de parcours : Une prise en charge mieux coordonnée et un suivi plus fluide.
  - Une amélioration du travail en équipe : Les professionnels échangent plus facilement, avec des informations à jour et partagées en toute sécurité.
  - Une meilleure prise en charge des patients : Meilleure anticipation des besoins, moins d'hospitalisations évitables.





Comment ça marche?

#### → Un dossier de coordination :

Exemple : Un DAC peut voir en un coup d'œil l'historique médical et les actions en cours pour son patient sans devoir multiplier les recherches d'informations ou attendre un compte-rendu.

- Dossier de coordination
- Ligne de vie
- Journal des transmissions / observations

#### → Un réseau social sécurisé entre professionnels :

Exemple : Un DAC peut signaler une évolution de l'état de son patient à l'équipe de coordination sans passer par des appels ou des emails non sécurisés.

- Outil de discussion entre l'équipe de prise en charge (messagerie instantanée sécurisée)
- Connexion possible avec la MSSanté





#### Comment ça marche?

#### → Une gestion des interventions et des rendez-vous

Exemple : Un DAC peut savoir exactement à quel moment ses collègues seront disponibles et planifier des actions (VAD, réunion...etc).

Agendas partagés (vue patient et vue équipe)

#### → Des alertes et notifications pour un suivi en temps réel

Exemple : Si une évolution a lieu sur le dossier du patient, l'ensemble des professionnels impliqués dans son suivi en est informé immédiatement.

• Système de notifications (logiciel, mail...)

#### → Des outils d'aide à la décision et de suivi des parcours

Exemple : Un DAC peut visualiser l'ensemble des acteurs impliqués dans la prise en charge d'un patient et coordonner efficacement les soins.

- Evaluations et echelles
- PPCS/PPS
- Gestion des tâches (vue patient et vue professionnelle)





Cas d'usage concrets

#### → Contexte initial:

- Monsieur Dupont, 72 ans, souffre de polypathologies (insuffisance cardiaque, diabète) et vit seul à domicile.
- Il a été hospitalisé pour une décompensation cardiaque et doit rentrer chez lui, mais il nécessite un suivi rapproché.
- Son médecin traitant, l'hôpital, un infirmier libéral et une assistante sociale doivent se coordonner pour éviter une ré hospitalisation.





Cas d'usage concrets

- → Comment un professionnel DAC intervient sur COORDIN?
- 1. Identification du besoin et ouverture d'un dossier partagé
  - L'hôpital contacte le professionnel DAC avant la sortie du patient :
    - Saisie des informations dans le formulaire de sollicitation.
  - À la suite de la sollicitation, un dossier patient est créé dans COORDIN avec :
    - L'historique médical,
    - Les traitements en cours,
    - Les besoins identifiés (soins infirmiers, kiné, portage de repas, aide sociale...).





Cas d'usage concrets

#### 2. Mise en relation des professionnels et planification du suivi

- Le professionnel DAC mobilise les différents acteurs nécessaires
- Grâce à COORDIN, tous les professionnels ont accès au même dossier, ce qui évite les appels multiples et la perte d'informations.
- Une date de première visite à domicile est planifiée directement dans l'outil.

#### Point à noter :

- A ce jour : Fonctionnement interne
- Objectif: Ouvrir aux professionnels extérieurs (médecin traitant, infirmier libéral, kiné, service d'aide à domicile).
- Action à mener : Expérimentation prévue sur le semestre 2 2025, avec l'ouverture de COORDIN aux professionnels externes aux DAC





Cas d'usage concrets

#### 3. Suivi et ajustement de la prise en charge en temps réel

- L'infirmier constate une aggravation de l'état du patient et l'indique au DAC :
  - Information reprise dans l'outil par le professionnel du DAC
  - Si nécessaire, mise en place d'une nouvelle évaluation, d'une nouvelle visite...etc.
  - Ajustement de la prise en charge en fonction du besoin (orientation vers un professionnel spécifique, accompagnement dans la mise en place d'une aide liée à la situation...etc)

#### Comportement souhaité à l'avenir :

- L'infirmier constate une aggravation de l'état du patient et l'indique dans l'outil.
- Le médecin traitant reçoit une alerte et peut ajuster le traitement rapidement.
- L'assistante sociale organise une aide pour les repas et le transport via la plateforme.





Cas d'usage concrets

#### 4. Prévention des ruptures de parcours et amélioration de la prise en charge

- Toutes les interventions sont tracées et visibles par tous les professionnels impliqués.
- Les décisions se prennent de façon plus fluide et rapide.
- Résultat : moins de risques d'hospitalisation évitable, une meilleure qualité de vie pour le patient et un gain de temps pour les professionnels.





## Témoignage du terrain

- → Avant/Après COORDIN
- Retours d'expériences et éventuelles difficultés rencontrées





### Conclusion:

### Synthèse des points clés :

#### → Synthèse des points clés :

- Pourquoi la coordination est un enjeu clé ? → Un parcours de soins de plus en plus complexe, besoin de fluidifier les échanges entre professionnels.
- Le rôle du GRADeS et les services numériques disponibles → Outils pour améliorer la communication et sécuriser les échanges de données de santé.
- Pourquoi un outil comme COORDIN? → Un espace de coordination sécurisé, efficace et adapté aux besoins des professionnels de santé.
- Comment ça marche? → Un outil simple d'usage, qui centralise les informations et facilite le travail collaboratif.





### Conclusion:

Stand dédié à COORDIN:

Pour ceux qui souhaitent aller plus loin, je serai disponible sur le stand après cet atelier pour vous faire une démonstration en direct de COORDIN et répondre à vos questions.





### Conclusion:

# Merci pour votre attention



