

Solutions métiers de



pour les ENRS

Références ENRS



- ▶ Dossier web pour les réseaux de gériatrie
- ▶ Dossier web pour les réseaux de soins palliatifs
 - ▶ Interconnecté avec l'annuaire régional
 - ▶ Accès par carte CPS



- ▶ Dossier Web réseau de soins palliatifs
- ▶ E-admission en SSR
 - ▶ Interconnecté avec l'annuaire régional
 - ▶ Interconnecté au SSO
 - ▶ Interconnecté au ROR
- ▶ Solution HAD hébergée sur ENRS



Autres références



- ▶ E-admission départementale en EHPAD et gestion des listes d'attente



Plate-forme SSIAD grand Nancy
Evaluation Gériatrique Standardisée
Fiche urgence gériatrique à destination des urgences



Présentation des solutions

Dossier pour les
réseaux de santé

Fiche d'
urgence gériatrique

Plate-forme **MAIA**

E-admission en
SSR

E-admission en
SSIAD et HAD

E-admission en
EHPAD

DMS-Partitum
Dossier médico-social
partagé

**Mutualisation
d'applications**
HAD, SSIAD, SAAD, CLIC,
CSI, Canicule sur ENRS

Suivi des **plaies**

Intégration au sein de votre ENRS



Un logiciel entièrement paramétrable

Dossier pour les
réseaux de santé

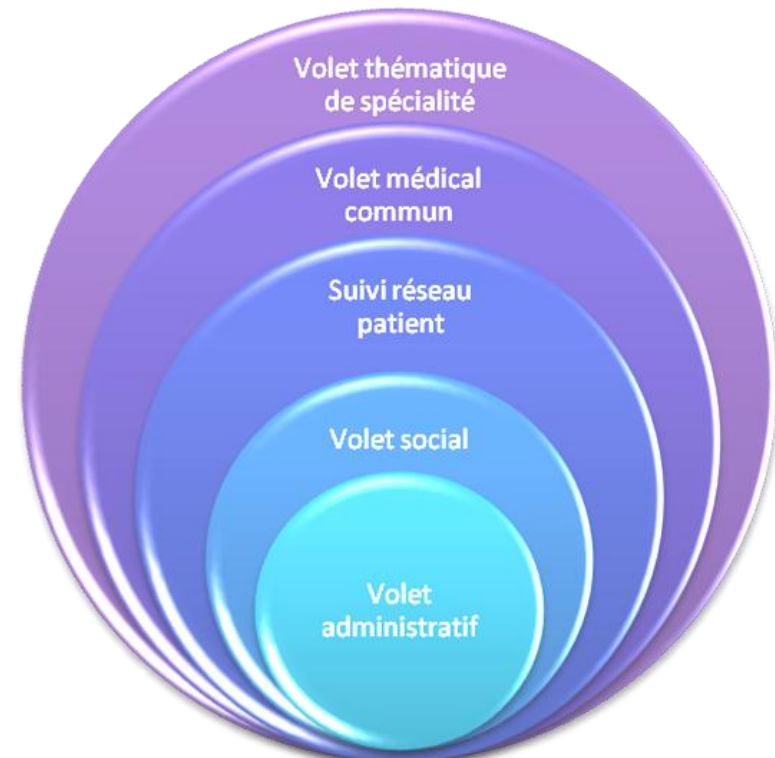
vosre structure de dossier : menus, contenu des pages, charte graphique..

Selon **vosre fonctionnement** : workflow

140 grilles d'évaluations

Éditions personnalisables

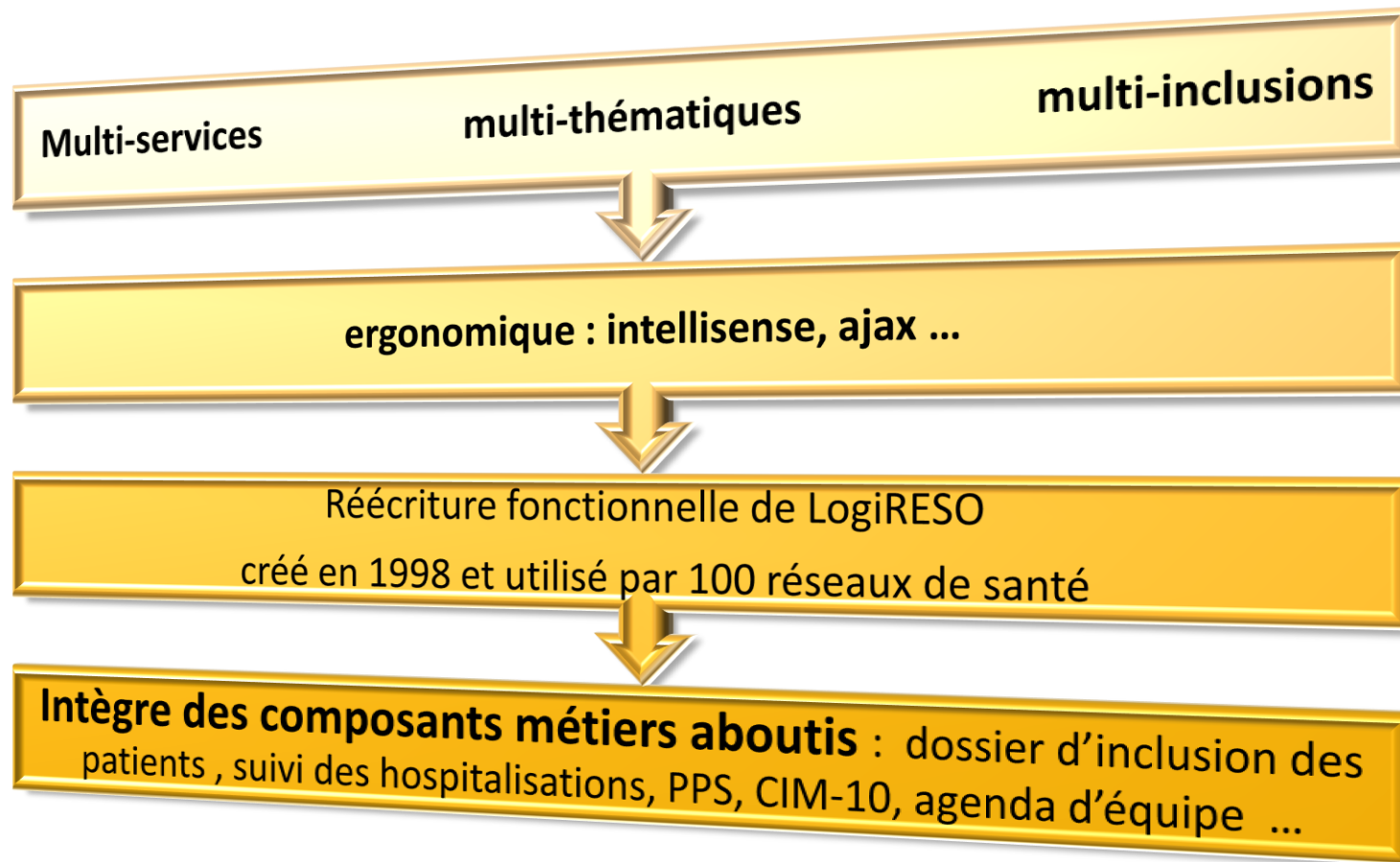
Rapports d'activité officiels et propre au service



Logirés.NET

Un logiciel métier

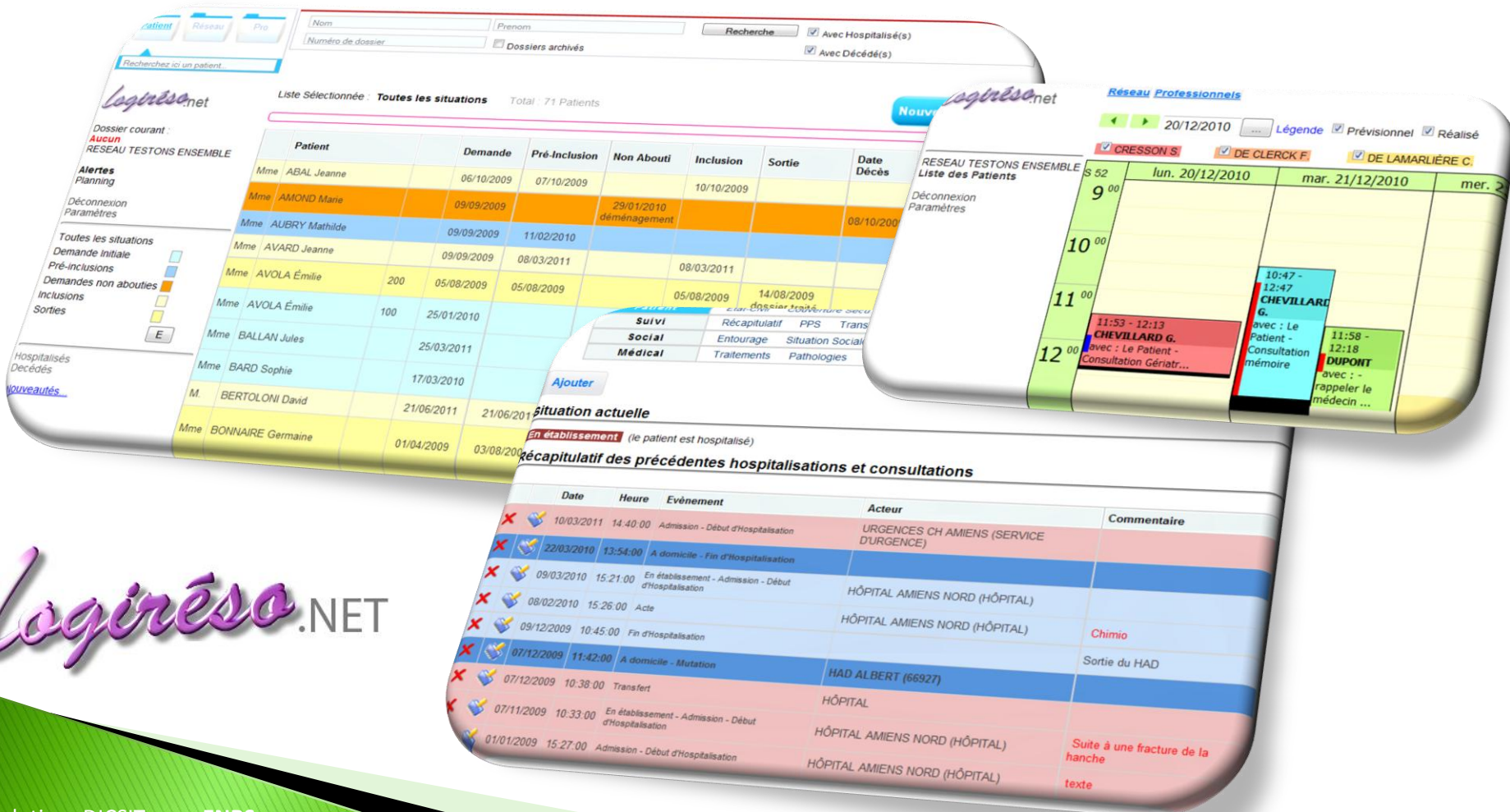
Dossier pour les
réseaux de santé



Logirés.NET

Quelques écrans

Dossier pour les réseaux de santé



Logirésa.net

Recherche: Nom, Prenom, Numéro de dossier

Avec Hospitalisé(s), Avec Décédé(s)

Liste Sélectionnée : **Toutes les situations** Total: 71 Patients

Patient	Demande	Pré-Inclusion	Non Abouti	Inclusion	Sortie	Date Décès
Mme ABAL Jeanne	06/10/2009	07/10/2009		10/10/2009		
Mme AMOND Marie	09/09/2009		29/01/2010 déménagement			08/10/2009
Mme AUBRY Mathilde	09/09/2009	11/02/2010				
Mme AVARD Jeanne	09/09/2009	08/03/2011		08/03/2011		
Mme AVOLA Émilie	200 05/08/2009	05/08/2009		05/08/2009	14/08/2009	
Mme AVOLA Émilie	100 25/01/2010					
Mme BALLAN Jules	25/03/2011					
Mme BARD Sophie	17/03/2010					
M. BERTOLONI David	21/06/2011	21/06/2011				
Mme BONNAIRE Germaine	01/04/2009	03/08/2009				

Réseau Professionnels

20/12/2010

RESEAU TESTONS ENSEMBLE

10:47 - 12:47 CHEVILLARD G.

11:53 - 12:13 CHEVILLARD G.

11:58 - 12:18 DUPONT

Suivi

Suivi	Récapitulatif	PPS	Trans
Social	Entourage	Situation Social	
Médical	Traitements	Pathologies	

Logirésa.NET

Recapitulatif des précédentes hospitalisations et consultations

Date	Heure	Evènement	Acteur	Commentaire
10/03/2011	14:40:00	Admission - Début d'hospitalisation	URGENCES CH AMIENS (SERVICE D'URGENCE)	
22/03/2010	13:54:00	A domicile - Fin d'hospitalisation		
09/03/2010	15:21:00	En établissement - Admission - Début d'hospitalisation	HÔPITAL AMIENS NORD (HÔPITAL)	
08/02/2010	15:26:00	Acte	HÔPITAL AMIENS NORD (HÔPITAL)	
09/12/2009	10:45:00	Fin d'hospitalisation		Chimio
07/12/2009	11:42:00	A domicile - Mutation	HAD ALBERT (66927)	Sortie du HAD
07/12/2009	10:38:00	Transfert	HÔPITAL	
07/11/2009	10:33:00	En établissement - Admission - Début d'hospitalisation	HÔPITAL AMIENS NORD (HÔPITAL)	Suite à une fracture de la hanche
01/01/2009	15:27:00	Admission - Début d'hospitalisation	HÔPITAL AMIENS NORD (HÔPITAL)	texte

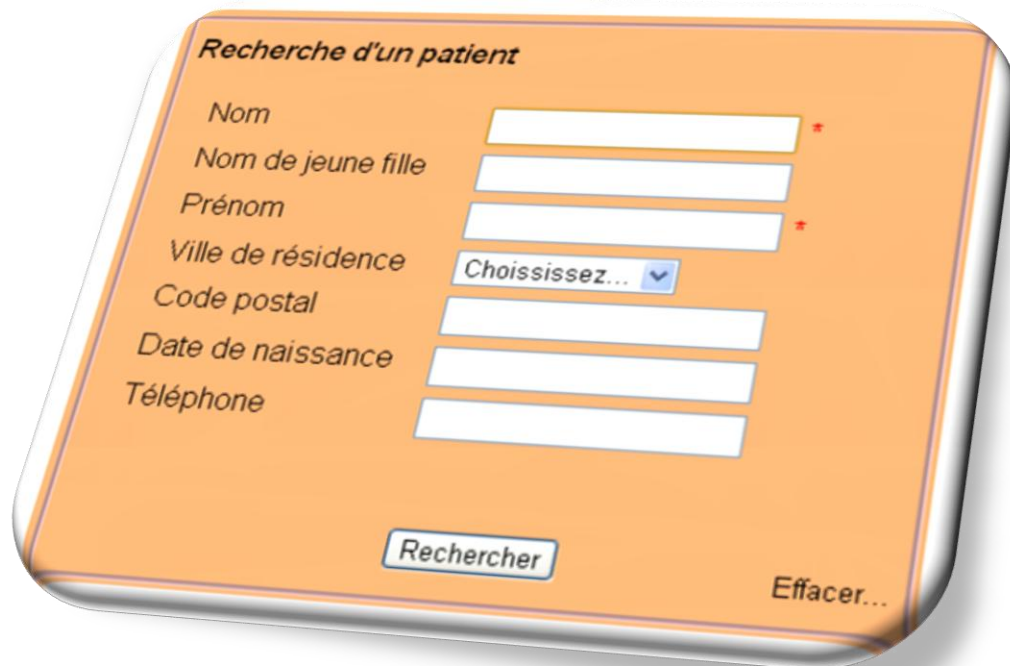
Accessible en un clic par les urgentistes

Fiche d'
urgence gériatrique

Accès **web sécurisé** depuis l'**ENRS**

Saisie par l'**urgentiste** du **nom**, **prénom**
et du **code postal**

Recherche régionale sur la ou les bases
des **réseaux de santé** et des **CLIC**



Recherche d'un patient

Nom *

Nom de jeune fille

Prénom *

Ville de résidence Choisissez... ▾

Code postal

Date de naissance

Téléphone

Permet d'informer la filière gériatrique

Fiche d'
urgence gériatrique

Affichage du haut de la fiche pour
identification stricte du patient

L'urgentiste **confirme** qu'il s'agit du
bon patient

Cette confirmation permet aux
réseaux d'être **alertés** du **passage aux**
urgence du patient

Données issues de l'adhésion au RESEAU GERONTOLOGIQUE DE
BEZAUMONT en date du 15/03/2010
Mise à jour le 25/03/2010 par Mme MEDECIN Traitant qualité Médecin

Mme ABBA Lucie née MONEY née le 03/07/1928
N° identifiant santé : Non renseigné.

Adresse 10 RUE DE L'ABBÉ NANCY (54) Tel : 03.03.03.03.03	Ergonomie des lieux Adapté à une mobilité réduite
Accès au logement Plain-pied	Pharmacien traitant PHARMACIE 5 PLACE DE LA COMMANDERIE NANCY (54)
Médecin traitant Dr MEDECIN T. 7 RUE DES MEDECINS 54000 NANCY Tel : 03.03.03.03.03	Directives anticipées Ne sait pas
Plan Garance Non	Personne de confiance Aucune.
Personne à prévenir en cas d'urgence Mme DUPONT Laurianne 5 PLACE DE LA COMMANDERIE 54000 NANCY Tel : 03.04.04.04.04	

Ce patient est-il bien celui présent aux urgences ?
Cliquez sur **oui** si le patient correspond, pour afficher le reste des informations.
Cliquez sur **non** si le patient ne correspond pas, pour retourner à la page de recherche.

Oui Non

Données issues de l'adhésion au RESEAU GERONTOLOGIQUE DE BEZAUMONT en date du 15/03/2010
Mise à jour le 25/03/2010 par Mme MEDECIN Traitant qualité Médecin

Mme ABBA Lucie née MONEY née le 03/07/1928
N° identifiant santé : Non renseigné.

Adresse
10 RUE DE L'ABBÉ
NANCY (54)
Tel : 03.03.03.03.03

Accès au logement
Plain-pied

Médecin traitant
Dr MEDECIN T.
7 RUE DES MEDECINS
54000 NANCY
Tel : 03.03.03.03.03

Plan Garance Non

Personne à prévenir en cas d'urgence
Mme DUPONT Laurianne
5 PLACE DE LA COMMANDERIE
54000 NANCY
Tel : 03.04.04.04.04

Accepte de recevoir l'équipe du réseau
Non

Accepte les intervenants à domicile
Préférentiellement

Ergonomie des lieux
Adapté à une mobilité réduite

Pharmacien traitant
PHARMACIE
5 PLACE DE LA COMMANDERIE
NANCY (54)

Directives anticipées Ne sait pas

Personne de confiance
Aucune.

Accepte les intervenants à domicile
Partiellement

Accepte d'envisager une institutionnalisation
Oui

Derniers traitements connus

ALDACTAZINE	3 0 0 0	du 25/01/2010
DOLIPRANE	0.1mg	du 05/01/2010
BUSILVEX	0.05mg	du 02/12/2009

Allergie/intolérance médicamenteuse
Aucune allergie renseignée.

Principaux antécédents et pathologies courantes
Troubles de la vision
Hernie diaphragmatique
Accident de transport, sans précision

Déficit auditif
Non

Déficit visuel
Oui

Troubles de la continence
Non

Troubles cognitifs
Non

Troubles thymiques
Oui

Troubles du comportement
Ne sait pas

Etat nutritionnel à risque : 14,5 Poids : 68-70

Instabilité à la marche
Ne sait pas

Fausses routes
Non

Transferts / déplacements
Aide technique

Aide humaine
Non

Aide technique
Oui : Oxygène médical

Connu par la filière gériatrique
Non.

Connu d'un autre réseau
Non

IDE
IDE LIBÉRALE
3 RUE DES PLATANES
NANCY (54)

SSIAD
Aucun.

Dossier APA Oui

Aide à domicile
Aucune.

GIR estimé 3

Portage repas
Aucun.

Téléalarme

Affichage de la **totalité** de la **fiche** générée automatiquement en fonction des données du dossier de réseau de santé

Accessible demain depuis le DMP

Le guichet intégré MAIA

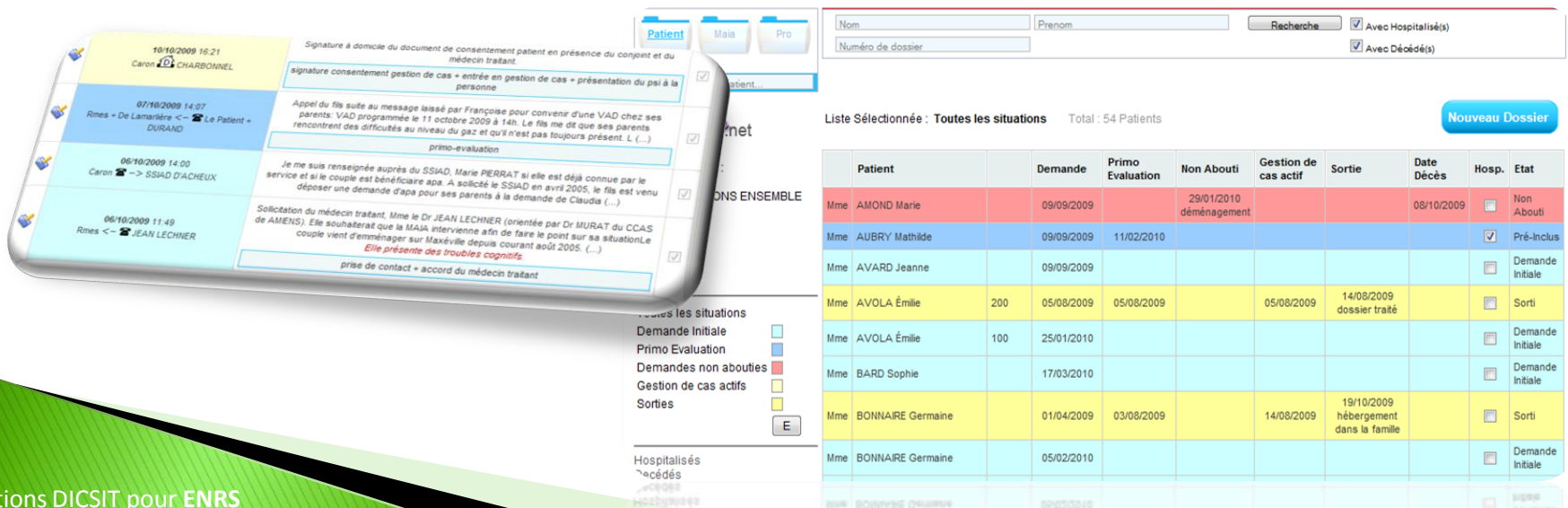
Plate-forme MAIA

Accessible par les différents guichets intégrés

Informations partagées avec les CLIC et les réseaux

Plans de service individualisés

Outil de suivi pour le gestionnaire de cas



The screenshot displays the MAIA integrated gateway interface. On the left, a mobile device shows a list of patient cases with dates and names. The main interface features a search bar with fields for 'Nom' and 'Prenom', and a 'Recherche' button. Below the search bar, there are checkboxes for 'Avec Hospitalisé(s)' and 'Avec Décédé(s)'. A 'Liste Sélectionnée' section shows 'Toutes les situations' with a total of 54 patients. A 'Nouveau Dossier' button is visible. The central part of the interface shows a detailed view of a patient's case, including a list of 'Toutes les situations' (Demande Initiale, Primo Evaluation, Demandes non abouties, Gestion de cas actifs, Sorties) and a table of 'Hospitalisés' and 'Décédés'.

Patient	Demande	Primo Evaluation	Non Abouti	Gestion de cas actif	Sortie	Date Décès	Hosp.	Etat
Mme AMOND Marie	09/09/2009		29/01/2010 déménagement			08/10/2009	<input type="checkbox"/>	Non Abouti
Mme AUBRY Mathilde	09/09/2009	11/02/2010					<input checked="" type="checkbox"/>	Pré-Inclus
Mme AVARD Jeanne	09/09/2009						<input type="checkbox"/>	Demande Initiale
Mme AVOLA Émilie	200	05/08/2009	05/08/2009	05/08/2009	14/08/2009 dossier traité		<input type="checkbox"/>	Sorti
Mme AVOLA Émilie	100	25/01/2010					<input type="checkbox"/>	Demande Initiale
Mme BARD Sophie		17/03/2010					<input type="checkbox"/>	Demande Initiale
Mme BONNAIRE Germaine	01/04/2009	03/08/2009		14/08/2009	19/10/2009 hébergement dans la famille		<input type="checkbox"/>	Sorti
Mme BONNAIRE Germaine	05/02/2010						<input type="checkbox"/>	Demande Initiale

iMad : le déploiement en Lorraine

E-admission en
SSR

► Accueil > Les outils de la plateforme santé Lorraine > iMad > Présentation



Présentation de l'outil iMad

Faciliter la gestion des demandes d'admissions en SSR



iMad (pour Internet Medical Admissions) est un outil pour aider les établissements MCO et SSR dans leur travail d'orientation et de transfert des patients.

Avant la mise en place d'iMad pour faciliter leur gestion, les demandes d'admission en SSR n'étaient pas optimisées et présentaient les contraintes suivantes:

- perte de temps médical/ paramédical dans la gestion des demandes
- manque de lisibilité sur l'offre de soins en SSR et des filières existantes en Lorraine
- non respect du secret professionnel (fax)
- manque de précisions dans les données des patients
- difficultés de gestion des listes d'attente (doublons, etc.)

De plus, au niveau réglementaire, cette gestion des demandes d'admission n'est plus conforme. En effet, la circulaire du 3 octobre 2008 portant sur la réforme des SSR indique que « la mise en place d'un outil WEB est recommandée pour aider les établissements MCO et SSR dans leur travail d'orientation et de transfert d'un patient dans la structure SSR la plus adaptée à son projet de rééducation et de réadaptation ».

En 2010, l'ARS a donc mandaté le GCS Télésanté Lorraine pour répondre à ces besoins.

L'outil iMad permet entre autres: la standardisation des demandes d'admission, un annuaire précis des structures SSR de la région et une aide au choix de la structure d'accueil la plus adaptée.

I-Mad : le déploiement en Lorraine

E-admission en
SSR

ACCÉDEZ AU PORTAL SANTÉ LORRAINE

SOLSTIS.ORG
LA PLATEFORME SANTÉ LORRAINE

Plateforme de santé lorraine

Partageons nos savoir-faire

Admissions

Gestion des admissions

Connexion par CPS

Code porteur

Actualités Juillet 2011

★ **Retour d'expérience Neurologie**

Après quelques mois d'utilisation d'iMad au sein du service de neurologie 3B-3C du CHU de Nancy, et des SSR de Lay-Saint-Christophe, Bainville-sur-Madon et Vittel, les représentants de ces structures se sont retrouvés fin juin afin de faire le bilan de la phase pilote. Parmi les thèmes évoqués : la nécessité pour les établissements de travailler, en amont de la mise en place d'un nouvel outil, sur l'organisation du travail en interne et sur l'accompagnement du changement. Un point qui ne devra pas être négligé pour le déploiement régional !

★ **Après la phase pilote, la phase de déploiement régional !**

Débutée à partir de fin 2010 dans plusieurs établissements de santé du Bassin Houiller, puis au CHU de Nancy en neurologie, la phase pilote laissera bientôt la place à la phase de déploiement régional. En effet, la mise à disposition d'iMad dans tous les MCO et SSR de la région Lorraine est prévue à partir du 4ème trimestre 2011 ! Pour que celle-ci se déroule dans les meilleures conditions, un appel d'offres a été lancé en vue d'étudier et de définir un plan de déploiement. La première étape du travail consistera à dépouiller les résultats de l'enquête à laquelle vous avez répondu.

★ **Les chiffres clés !**

En juin : 83 demandes pour 36 propositions et 23 acceptations.

Rapacité
Sécurité
Orientation
Collaboration

Des bénéfices et une meilleure coopération médicale régionale

Pour les établissements demandeurs (MCO):

- Une vision globale et en temps réel des possibilités d'admission en SSR,
- Une vision régionale avec une aide au fléchage multicritères,
- Un gain de temps, car il n'y a plus qu'un seul dossier à constituer

Pour les établissements receveurs (SSR):

- Une vision en temps réel des réponses des autres SSR à la demande d'admission,
- Une anticipation des arrivées,
- La simplification des modalités de réponse.

Pour tous:


- Une charge de travail inchangée voire moindre,
- L'accès à des analyses statistiques,
- Une meilleure gestion des lits,
- L'homogénéisation des modes de fonctionnement.

Par filière

Par pathologie

Par proximité
géographique

En utilisant le
ROR



MARCHAL JB | creutzwald - phg (changer) | Aucun filtre | Déconnexion

Dossier courant : **PENETRAT Emmanuel - créé le 20/07/2011**

Socio-administratif Médical Choix de SSR Imprimer le dossier

Sélection Choix d'établissement Historique

Entrée fléchée

Critères de sélection

Filière demandée

Addictologie
 Gériatrie
 Oncologie
 Appareil locomoteur
 Neurologie
 Cardiologie
 Respiratoire
 Brûlés
 Digestif, métabolique, endocrinien

Votre patient nécessite-t-il une prise en charge lourde et complexe ? Oui Non Pathologie **Cardiopathie avec ischémie résiduelle...**
 Votre patient nécessite-t-il une prise en charge pédiatrique ? Oui Non
 Type d'hospitalisation De jour Complète

Validator

Zone de résultats

Sélectionner les établissements en les cochant.

Préf	Nom de l'établissement	Ville	Code postal	Téléphone	Distance domicile patient
<input checked="" type="checkbox"/>	ALPHA SANTE HÔTEL DIEU MONT ST MARTIN MONT SAINT MARTIN	54350			106 km
<input type="checkbox"/>	BRIEY - HOPITAL STERN CH.	BRIEY	54150		71,9 km

Développé pour une plate-forme SSIAD précurseur

E-admission en
SSIAD et HAD

- 1 ■ LA PLATE-FORME D'ORIENTATION SSIAD GRAND NANCY répondra à votre appel
- 2 ■ Après vous avoir demandé les renseignements nécessaires pour bien vous accompagner, elle prendra pour vous contact avec le SSIAD le plus approprié à votre demande
- 3 ■ Le SSIAD vous téléphonera directement pour organiser avec vous votre prise en soins

réseau **gérard cuny**

**6 SSIAD sur le Grand
Nancy**

POUR DÉCLENCHER L'INTERVENTION D'UN SERVICE DE SOINS
INFIRMIERS À DOMICILE, À PARTIR D'UNE PRESCRIPTION MÉDICALE

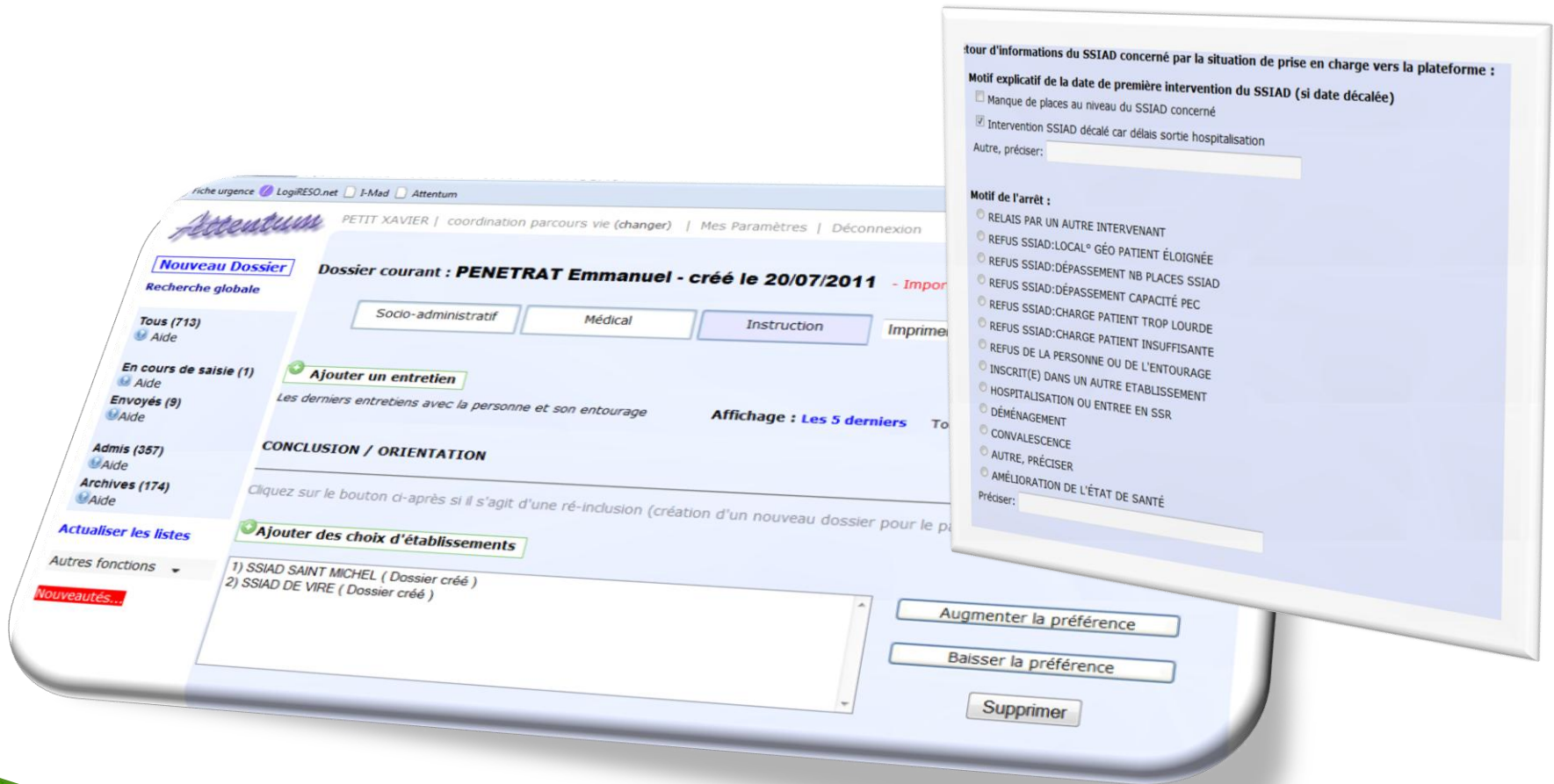


**APPELEZ LE
03 83 45 12 12**

PLATE-FORME D'ORIENTATION SSIAD
GRAND NANCY

Une plate-forme et des SSIAD interconnectés

E-admission en
SSIAD et HAD



The screenshot displays a web application interface for patient management. The main header shows the user 'PETIT XAVIER' with navigation options like 'coordination parcours vie (changer)', 'Mes Paramètres', and 'Déconnexion'. The current dossier is for 'PENETRAT Emmanuel - créé le 20/07/2011'. Below this, there are tabs for 'Socio-administratif', 'Médical', and 'Instruction'. A sidebar on the left provides navigation for various dossier statuses: 'Tous (713)', 'En cours de saisie (1)', 'Envoyés (9)', 'Admis (357)', and 'Archives (174)'. The main content area includes buttons for 'Ajouter un entretien' and 'Ajouter des choix d'établissements', with a list of establishments: '1) SSIAD SAINT MICHEL (Dossier créé)' and '2) SSIAD DE VIRE (Dossier créé)'. A floating window on the right, titled 'tour d'informations du SSIAD concerné par la situation de prise en charge vers la plateforme', contains a form with the following sections:

- Motif explicatif de la date de première intervention du SSIAD (si date décalée)**
 - Manque de places au niveau du SSIAD concerné
 - Intervention SSIAD décalé car délais sortie hospitalisation
 - Autre, préciser: _____
- Motif de l'arrêt :**
 - RELAIS PAR UN AUTRE INTERVENANT
 - REFUS SSIAD:LOCAL^o GÉO PATIENT ÉLOIGNÉE
 - REFUS SSIAD:DÉPASSEMENT NB PLACES SSIAD
 - REFUS SSIAD:DÉPASSEMENT CAPACITÉ PEC
 - REFUS SSIAD:CHARGE PATIENT TROP LOURDE
 - REFUS SSIAD:CHARGE PATIENT INSUFFISANTE
 - REFUS DE LA PERSONNE OU DE L'ENTOURAGE
 - INSCRIT(E) DANS UN AUTRE ETABLISSEMENT
 - HOSPITALISATION OU ENTREE EN SSR
 - DÉMÉNAGEMENT
 - CONVALESCENCE
 - AUTRE, PRÉCISER
 - AMÉLIORATION DE L'ÉTAT DE SANTÉ
 - Préciser: _____

At the bottom of the floating window are buttons for 'Augmenter la préférence', 'Baisser la préférence', and 'Supprimer'.

Un suivi des places occupées, des listes d'attente

E-admission en
SSIAD et HAD

Attention PETIT XAVIER | coordination parcours vie (changer) | Mes Paramètres | Déconnexion

Nouveau Dossier Dossier courant : **PENETRAT Emmanuel - créé le 20/07/2011** - Important : Origine de la demande à renseigner.

Recherche globale

Tous (713)
Aide

En cours de saisie (1)
Aide

Envoyés (9)
Aide

Admis (357)
Aide

Archives (174)
Aide

Actualiser les listes

Autres fonctions

Nouveautés...

Etat des occupations et places disponibles en SSIAD sur le Grand Nancy

Actualiser tableau

Dates	SSIAD SAINT MICHEL			SSIAD MIEUX VIVRE			SSIAD THIERS			SSIAD STANISLAS			SSIAD CH BEAUPRÈS			SSIAD DE VIRE			SSIAD VFR		
	PE	PO	LA	PE	PO	LA	PE	PO	LA	PE	PO	LA	PE	PO	LA	PE	PO	LA	PE	PO	LA
20/07/2011	25	20	0	50	40	0	45	42	0	120	121	0	117	93	0	39	36	0	5	5	0
15/07/2011	25	20	0	50	40	0	45	42	0	120	121	0	117	92	0	39	36	0	5	5	0
01/07/2011	25	18	0	50	41	0	45	42	0	120	118	0	117	91	1	39	37	0	5	6	0
15/06/2011	25	20	0	50	40	0	45	43	0	120	121	0	117	91	0	39	37	0	5	6	0
01/06/2011	25	19	0	50	39	0	45	43	0	120	119	0	117	89	0	39	37	0	5	6	0
15/05/2011	25	19	0	50	39	0	45	43	0	120	119	0	117	89	0	39	37	0	5	6	0
01/05/2011	25	19	0	50	38	0	45	42	0	120	116	0	117	90	0	39	38	0	5	6	0
15/04/2011	25	18	0	50	38	0	45	42	0	120	116	0	117	90	0	39	37	0	5	6	0
01/04/2011	25	15	0	50	37	0	45	43	0	120	115	0	117	93	0	39	37	0	5	5	0
15/03/2011	25	15	0	50	37	0	45	41	0	120	115	0	117	93	0	39	38	0	5	5	0
01/03/2011	25	18	0	50	34	0	45	41	0	120	111	0	117	93	0	39	38	0	5	5	0
15/02/2011	25	19	0	50	31	0	45	40	0	120	109	0	117	96	0	39	39	0	5	4	0
01/02/2011	25	18	0	50	29	0	45	41	0	120	111	0	117	96	0	39	39	0	5	5	0
15/01/2011	25	21	0	50	29	1	45	42	0	120	112	0	117	97	0	39	39	0	5	4	0
01/01/2011	25	18	0	50	23	0	45	41	0	120	114	0	117	98	0	39	39	0	5	5	0
15/12/2010	25	16	0	50	22	0	45	40	0	120	118	0	117	98	1	39	39	0	5	5	0
01/12/2010	25	11	0	50	22	0	45	41	0	120	119	0	117	99	0	39	40	0	5	4	0
15/11/2010	25	9	0	50	22	0	45	42	0	120	122	0	117	99	0	39	40	0	5	4	0
01/11/2010	25	9	0	50	22	0	45	41	0	120	121	0	117	98	0	39	40	0	5	3	0
15/10/2010	25	9	0	50	25	0	45	41	0	120	121	0	117	97	0	39	40	0	5	3	0
										120	121	0	117	96	0	39	39	0	5	2	0
										120	121	0	117	95	0	39	39	0	5	2	0
										120	124	0	117	97	0	39	39	0	5	1	0
																39	38	0	5	1	0

Des indicateurs pour les SSIAD et l'ARS

E-admission en
SSIAD et HAD

Répartition Hommes/Femmes

Donnée	femmes	hommes	TOTAL
Résultat	14	3	17

Répartition Des Décisions D'orientation Selon L

Donnée	ssiad stanislas	ssiad ch beauprès	ssiad saint michel	ssiad mieux vivre	ssiad de vire	TOTAL
Résultat	5	4	3	2	1	15

Localisation De La Personne Au Moment De L

Donnée	etablissement	domicile	non renseigné	TOTAL
Résultat	10	8	0	18

Caractère D'urgence Selon La Localisation Du Patient Au Moment De L'appel

Donnée	etablissement/non urgent	domicile/urgent	etablissement/urgent	domicile/non urgent	TOTAL
Résultat	6	5	4	0	15

Effectifs De Patients Cumulant Des Soins Infirmiers

Donnée	traitement + pansements	traitement + injection	traitement + injection + pansements	injections + pansements	TOTAL
Résultat	5	5	2	2	14

Orientation Vers Une Autre Structure

Donnée	infirmier libéral	TOTAL
Résultat	1	1

Délais

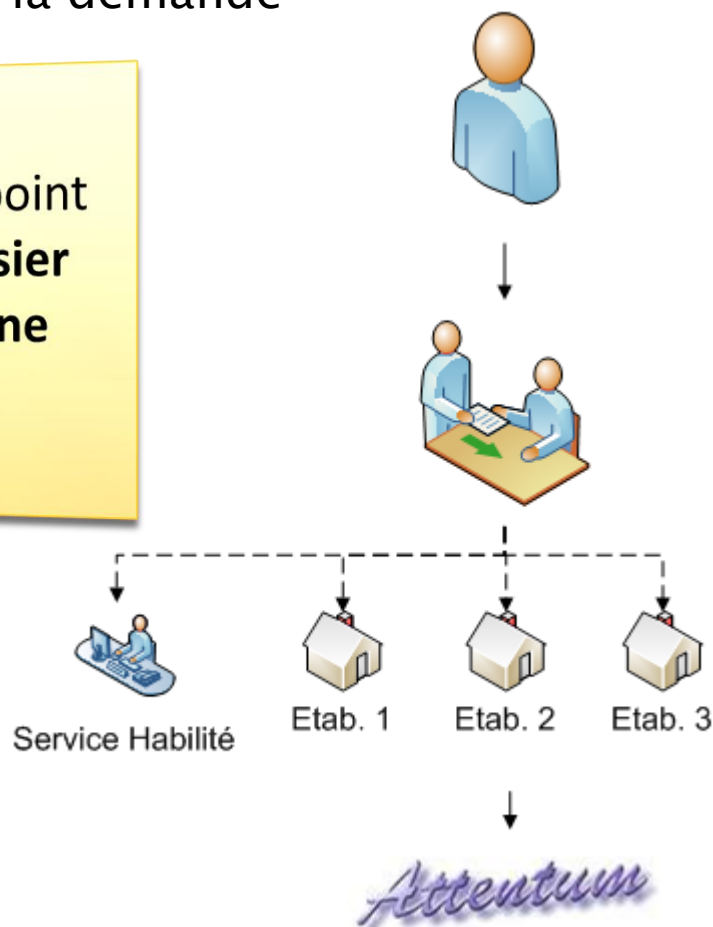
	Personnes à domicile, maintiens à domicile	Sorties d'hospitalisation, retours à domicile
Délai moyen entre : Signalement à la plateforme – Evaluation SSIAD	1,25	4,75
Délai moyen entre : Signalement à la plateforme – PEC SSIAD	3,75	6,5

Schéma du dispositif

E-admission en
EHPAD

► Dépôt de la demande

Quelque soit le point
d'entrée, le **dossier**
n'est **créé qu'une**
seule fois !



Le demandeur d'une admission
en Etablissement

La personne elle-même, sa personne de
confiance ou un professionnel

Peut déposer sa demande

Le plus communément en déposant un
dossier « papier »

Auprès d'un établissement ou
d'un service habilité

Etablissement, service social ou administratif
conventionné

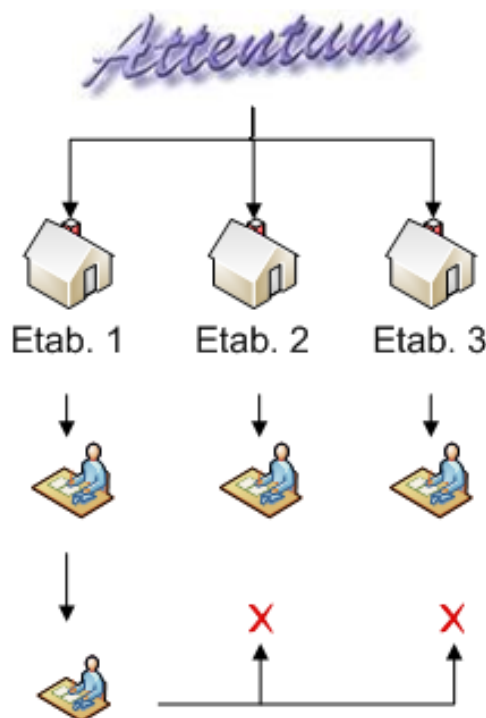
Le dossier est saisi dans
Accentum avec les pièces jointes

Schéma du dispositif

E-admission en
EHPAD

- ▶ Instruction de chaque établissement

L'admission dans l'établissement 1 entraîne la **suppression** des **autres demandes**.
(comportement paramétrable)



Les établissements choisis reçoivent le dossier

Consultent les éléments du dossier

Les établissements valident l'inscription sur leur liste d'attente

Ou indiquent un motif de refus d'inscription en liste d'attente

Un établissement indique l'admission de la personne

INSCRIPTION EN MAISON DE RETRAITE

Une liste d'attente simplifiée

En centralisant des dossiers d'inscription, le logiciel Attentum vous simplifie la vie ! Fini le parcours du combattant pour être admis en maison de retraite.

Trouver une place en établissement peut se révéler fastidieux pour les résidents et leurs proches. Chaque maison de retraite étant indépendante, il faut se rendre à chacune d'entre elle et remplir un dossier d'inscription pour être sur sa liste d'attente. Ce qui rend la démarche longue et complexe (à chaque fois, il faut remplir un nouveau dossier). Avec Attentum, toutes ces tracasseries appartiennent au passé !

De quoi s'agit-il ? Tout simplement d'un logiciel qui met en réseau les maisons de retraite adhérentes. Le retraité n'a plus qu'un seul dossier d'inscription à remplir (soit au CLIC* de son territoire, soit dans

une maison de retraite membre du réseau). Il sera mis sur la file d'attente des établissements où il souhaite être inscrit. Les dossiers sont bien sûr confidentiels. Ils ne peuvent être consultés que par les personnels agréés (directeurs, médecins...) des établissements où le retraité a choisi d'être inscrit. S'il facilite les démarches pour les futurs résidents, Attentum est également un outil précieux pour les maisons de retraite. La centralisation des fichiers d'inscription permet de leur simplifier la gestion des listes d'attente et de trouver plus rapidement un nouveau résident quand une place se libère.

Avec la mise en place de ce dispositif particulièrement novateur, le Puy-de-Dôme fait figure de précurseur au niveau national. Ce sont les CLIC* qui s'occupent de le mettre en place à l'échelle de leur territoire.

Une entrée facilitée

L'Allier est en EHPAD le premier département français à avoir adopté Attentum. Ce logiciel permet aux demandeurs, famille incluse, de déposer un dossier unique de demande d'entrée en établissement. Jusqu'à 5 établissements bourbonnais peuvent être sollicités. Ce dossier est à remplir auprès des Clics, des services sociaux des hôpitaux ou des maisons de retraite. Tous les 6 mois, les familles reçoivent une demande de confirmation du maintien de l'inscription sur les listes d'attente. Aujourd'hui, la quasi-totalité des établissements est équipée. Dans quelques mois, l'interconnexion avec plusieurs maisons de retraite du Puy-de-Dôme devrait être opérationnelle. Ce logiciel, offrant une grande lisibilité sur la réalité de l'offre et de la demande, va permettre, à court terme, d'avoir une évaluation exacte des besoins de chaque territoire. Une vraie avancée qui simplifie la vie de tous !

La vie du Pays

Inscriptions : les EHPAD et EHPA en réseau

Dans le Pays de Ploërmel, la capacité d'accueil dans les 19 établissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes ou non, est de 1239 places (selon les données du schéma gérontologique du Conseil général 2006/10). Pour les familles, les démarches administratives sont fastidieuses et l'attente souvent longue. Jusqu'à présent, il fallait en effet prendre contact avec chaque établissement et remplir un dossier pour chacun d'entre eux.

La procédure va être considérablement simplifiée avec la mise en place d'un dossier unique d'inscription géré par un logiciel, Attentum. Dix-huit des 19 établissements du Pays se sont associés à cette démarche initiée par le Centre local d'information et de coordination (CLIC) du Pays de Ploërmel-Cœur de Bretagne, avec le soutien financier du Conseil général.

« Le Clic est un observatoire au service des professionnels et des élus qui permet de repérer les problématiques du territoire », rappelle Jo Seno, le président du Pays. Une de ses problématiques était donc la « lourdeur administrative pour les inscriptions sur les listes d'attente des EHPAD et EHPA, et du manque de fiabilité de ces listes ».

UN SEUL INTERLOCUTEUR POUR LES FAMILLES

Catherine Papion, responsable CLIC, a rencontré les di-



Dix-huit des 19 établissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes ou non du Pays de Ploërmel bénéficieront du logiciel Attentum, dont ceux de Malestroit (dirigé par Roland Huet), Josselin (Anita Rouillard), Ploërmel (Martine Métayer), Méneac (Annie Toublan) et Guer (Franck Hilton). Ce projet a été initié par le Clic du Pays de Ploërmel.

recteurs des établissements et mis en place un groupe de travail afin de réfléchir à un moyen « d'avoir un seul interlocuteur pour les familles ». Ce sera donc le logiciel Attentum, qui centralisera toutes les demandes d'inscription, que les familles s'adressent à un établissement, au médecin traitant, au Relais gérontologique de sa Communauté de communes.

Les familles seront régulièrement tenues au courant de l'avancée de leur dossier d'inscription, dans lequel elles ont la possibilité de donner leur priorité pour quatre établissements. La situation géographique des établissements, le tarif d'hébergement, mais aussi la dépendance, sont quelques uns des critères de choix.

« Nous conseillons aux familles de prendre une place quand elle se présente, ce qui permet à la personne âgée de mettre un pied dans l'institution, quitte à changer en-

suite », note cependant le directeur de l'EHPAD de Guer, Franck Hilton. Aujourd'hui, il est difficile de connaître le temps d'attente avant qu'une place se libère. « Aujourd'hui, les personnes âgées intègrent de plus en plus tard un établissement, puis en EHPAD. A Malestroit, nous sommes sur un rythme de 9 ou 10 admissions par an », ajoute Roland Huet, directeur du foyer-logement de Malestroit.

Catherine Bévy

Des chiffres

La population totale du Pays de Ploërmel est de 65 745 habitants (données INSEE de 2006), répartis comme suit : 16 508 personnes de plus de 60 ans, 9 178 entre 60 et 74 ans, 6 831 entre 75 ans et plus (dont 3 800 personnes de 80 ans et plus).

Quelques cas d'usage

DMS-Partitum
Dossier médico-
social partagé

Aide aux aidants

- Double dossier aidant-aidé avec suivi des actions de répit et de soutien apportées à l'aidant
- Agendas patients et aidants partagés

Dossier de coordination

- Dématérialisation du dossier de coordination papier situé au domicile du patient. Dossier accessible depuis un smartphone, une tablette etc ... par les acteurs habilités
- agenda patient partagé par les intervenants et les aidants suivant habilitations
- Feuilles de liaisons inter-acteurs autour du patient

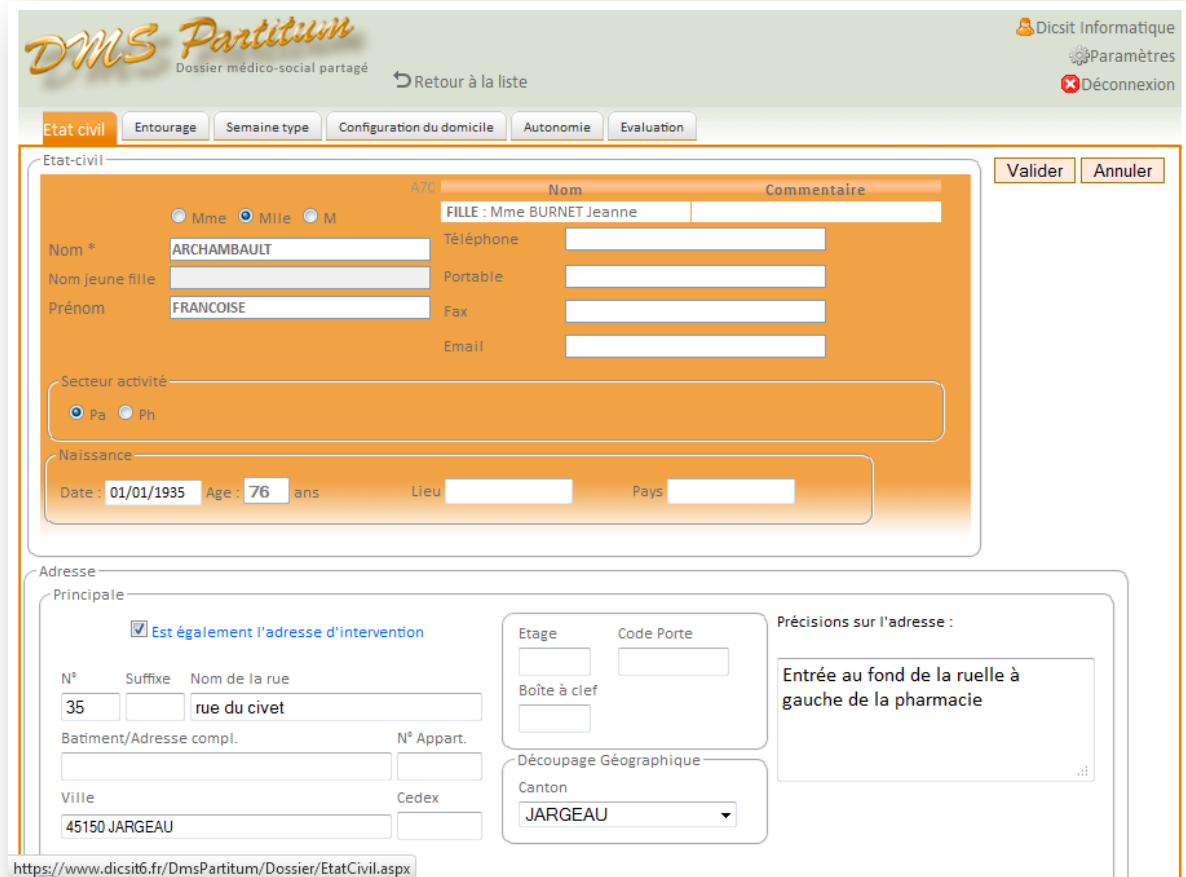
Sortie d'hôpital

- dossier partagé par l'ensemble des intervenants impliqués dans la **préparation du retour à domicile du patient** (Assistante sociale de l'hôpital, ssiad, Aide à domicile, infirmière libérale, médecin traitant, CLIC, Réseaux ...)



Procédure
d'habilitation-
consentement calqué
sur le DMP pour les
données médico-
sociales

Se base sur le DMP
pour les données
médicales (DMP
Compatibilité en cours)

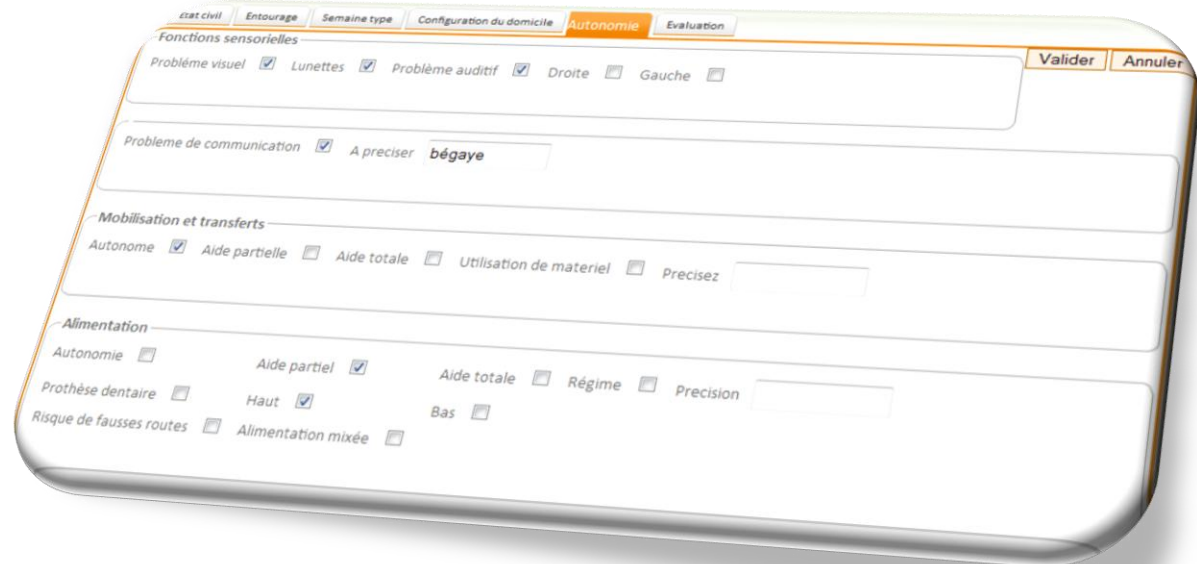


The screenshot shows the 'Etat civil' (Civil Status) form in the DMS-Partitum application. The interface includes a navigation bar with tabs for 'Etat civil', 'Entourage', 'Semaine type', 'Configuration du domicile', 'Autonomie', and 'Evaluation'. The 'Etat civil' tab is active, displaying a form for entering personal data. The form includes fields for name (Nom *), first name (Prénom), date of birth (Date), age (Age), and place of birth (Lieu). It also has sections for contact information (Telephone, Portable, Fax, Email) and address (Principale, Etage, Code Porte, Boîte à clef, Ville, Cedex). A 'Précisions sur l'adresse' field contains the text 'Entrée au fond de la ruelle à gauche de la pharmacie'. The form is set for a female (Mlle) and includes a checkbox for 'Est également l'adresse d'intervention'. The URL at the bottom is <https://www.dicsit6.fr/DmsPartitum/Dossier/EtatCivil.aspx>.

Caractéristiques

DMS-Partitum
Dossier médico-social partagé

Dossier entièrement paramétrable



Etat civil | Entourage | Semaine type | Configuration du domicile | **Autonomie** | Evaluation

Fonctions sensorielles

Problème visuel Lunettes Problème auditif Droite Gauche Valider Annuler

Probleme de communication A préciser

Mobilisation et transferts

Autonome Aide partielle Aide totale Utilisation de materiel Précisez

Alimentation

Autonomie Aide partiel Aide totale Régime Precision

Prothèse dentaire Haut Bas

Risque de fausses routes Alimentation mixée

En lien avec nos services d'E-Admission (SSR, SSIAD, HAD, SAD, EHPAD ..)



DMS Partitum
Dossier médico-social partagé

Retour à la liste

Etat civil | Entourage | **Semaine type** | Configuration du domicile | Autonomie | Evaluation

+ Ajouter un intervenant

Suppr	Modif	Professionnel	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Sam	Dim
		As hopital de gien (Service social)	✓	✗	✗	✗	✓	✗	✗
		Pharmacie henri courbotGien (Pharmacie)	✗	✗	✗	✗	✓	✓	✓
		Mairie d'isdesCcas (Ccas)	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗
		Docteur paitel (Medecin)	✓	✗	✗	✗	✗	✗	✗
		SsiadLa ferte st aubin (Soins a domicile)	✓	✓	✓	✗	✗	✗	✗
		SsiadLa ferte st aubin (Soins a domicile)	✓	✓	✓	✗	✗	✗	✗
		SsiadFerrieres en gatinais (Soins a domicile)	✓	✓	✗	✗	✗	✗	✗
		SsiadSully sur loire (Soins a domicile)	✓	✗	✗	✗	✗	✗	✗

Mutualiser les services

**Mutualisation
d'applications**

HAD, SSIAD, SAAD, CLIC,
CSI, Canicule sur ENRS

Solutions métiers
sur votre ENRS :
**réduction des
coûts**

**Sécurité pour
vos adhérents**
(SSO, hébergement,
messagerie sécurisée
..)

**Services
mutualisés**
(annuaires, EAI,
infocentre ..)

**Interopérabilité
et cas d'usage
DMP
démultipliés**

Produits éligibles

Gamme N°1 : logiciels pour les services
intervenant à domicile

Mutualisation
d'applications

HAD, SSIAD, SAAD, CLIC,
CSI, Canicule sur ENRS

antHADine
pour les HAD

Microsoins
pour les SSIAD

médico-sociale

médicale

Vitacs

pour les Centres de
Soins Infirmiers

HarmoniDom

pour les services d'aide à domicile

Prise en charge

Produits éligibles

Gamme N°2 : services de coordination

Mutualisation
d'applications

HAD, SSIAD, SAAD, CLIC,
CSI, Canicule sur ENRS



Service de suivi des plaies : calcul surface

Suivi des plaies

Photographie de la plaie

Calcul automatique de la surface

Service ENRS de consultation des photos et de suivi de l'évolution de la surface (ou intégration via web service dans les applis métiers)



Service de suivi des plaies : colorimétrie

Suivi des plaies

Photographie de la plaie

Analyse **colorimétrique** : degrés d'épidermisation, de bourgeonnement, fibrine, nécrose

Service ENRS de consultation des photos, de suivi de l'évolution colorimétrique (ou intégration via web service dans les applis métiers)



Présentation de la société

