



Journée nationale des porteurs de projet Art. 51

24 novembre 2021

Rives Montparnasse - 44 Bd de Vaugirard, Paris 15

9h15 BIENVENUE

9h30 LE CARREFOUR DES
PORTEURS DE PROJETS

Une découverte itinérante des différentes expérimentations pour vous offrir l'occasion unique d'appréhender la diversité des innovations portées par l'Article 51 !

10h30 PARTAGE D'EXPÉRIENCES
ACTE 1

Parce que la confrontation au réel est toujours riche d'enseignements, les expérimentateurs vous livrent leurs retours et vous invitent à la discussion sur une thématique de mise en œuvre.

10h30 - 11h15

série A

11h15 - 12h

série B

12h00 EXPÉRIMENTER POUR
TRANSFORMER : UNE
PROMESSE TENUE ?

Après le cap des 3 ans et des 100 expérimentations autorisées, la parole est donnée aux instances du ministère de la Santé et de l'Assurance Maladie qui ont la responsabilité de faire évoluer le système de santé.

Intervenants :

- **Julie Pougheon**, Directrice de l'Offre de soins à la CNAM
- **Cécile Lambert**, Cheffe de service à la DGOS
- **Franck Von Lennep**, Directeur de la Sécurité Sociale
- **Jérôme Jumel**, Chef de service à la DGCS

Modératrice :

Dominique Polton, vice-présidente du Conseil Stratégique de l'Innovation en santé

13h00 DÉJEUNER

14h00 PARTAGE D'EXPÉRIENCES
ACTE 2

Parce que la confrontation au réel est toujours riche d'enseignements, les expérimentateurs vous livrent leurs retours et vous invitent à la discussion sur une thématique de mise en œuvre.

14h - 14h45

série A

14h45 - 15h30

série B

15h30 UN ASCENSEUR POUR
L'ÉVALUATION

Une table ronde pour ne pas tourner carré devant son évaluateur !

Intervenants :

- **Frédéric Bousquet**, CNAM
- **Mathilde Gaini**, Adjointe à la sous-direction observation de la santé à la DREES
- Accompagnés d'un **expérimentateur** et d'un **évaluateur**.

16h30 MOT DE LA FIN

PARTAGE D'EXPÉRIENCES SÉRIE A

De 10h30 à 11h15 et de 14h à 14h45



#1 COMMENT LES INFIRMIERS PEUVENT CONTRIBUER À L'AUTONOMISATION DES PATIENTS À DOMICILE?

L'expérimentation **Equilibres** recentre les soins infirmiers sur la personne, au-delà de la maîtrise d'actes techniques par un paiement au temps passé pour le patient pour des infirmiers dispensant des soins à domicile. Cette approche holistique et en équipe est inspirée du modèle Buurtzorg déployé aux Pays-Bas.

Intervenants :

- **Dominique Jakovenko**, Infirmier Libéral Ales Référent Occitanie ÉQUILIBRES
- **Guillaume Alsac**, directeur de l'association Soignons humain

#3 AMÉLIORER L'ACCÈS AUX SOINS DES PATIENTS MIGRANTS GRÂCE À UN NOUVEAU PARCOURS DE SOINS EN MÉDECINE LIBÉRALE

L'expérimentation **CIME** structure le premier accueil santé des migrants par l'organisation d'un parcours de santé et par la construction d'une offre de soin articulant un centre de santé (structure pivot d'appui) et la médecine libérale pour un accès égal aux soins.

Intervenants :

- **Jean-Marc Chapplain**, Président du Réseau Louis Guilloux
- **Charlotte Meriais**, Coordinatrice du projet CIME

#5 ONCO'LINK : UN SEUL CAHIER DES CHARGES, 45 ADAPTATIONS LOCALES

L'expérimentation **Onco'Link** propose une innovation organisationnelle et financière permettant le suivi, à distance, des patients sous anticancéreux oraux, par des équipes hospitalières puis des professionnels de ville.

Intervenants :

- **Sandrine Boucher**, Directrice Stratégie médicale et performance Unicancer
- Chefs de projet des établissements expérimentateurs

#2 PROTOCOLE DE COOPÉRATION INTERPROFESSIONNELLE, DE L'ÉCRITURE À LA MISE EN ŒUVRE

L'expérimentation **Domoplaies Cicat** propose un dispositif régional d'expertise, d'appui à la prise en charge, dans leur lieu de vie, des patients atteints de plaies chroniques et/ou complexes.

Intervenants :

- **Christine Linet**, Infirmière coordinatrice de télémédecine
- **Marion Mourgues**, Chef de projet

#4 SÉCURISONS ENSEMBLE LA PRISE EN CHARGE MÉDICAMENTEUSE D'UN PATIENT GRÂCE À UNE COORDINATION DES PROFESSIONNELS LIBÉRAUX ET HOSPITALIERS

L'expérimentation **OCTAVE** propose une organisation coordonnée et associée à une plateforme numérique, reposant sur la continuité de la prise en charge médicamenteuse du patient lors de son hospitalisation programmée pour prévenir les erreurs et effets indésirables médicamenteux chez le sujet âgé.

Intervenants :

- **Dr Alain Guillemot**, Président de l'URPS pharmaciens des Pays de la Loire et co-Président de l'association OCTAVE
- **Dr Axel Carde**, membre de l'équipe projet OCTAVE
- **Sandy Lavie**, chargée de mission, association OCTAVE

PARTAGE D'EXPÉRIENCES SÉRIE A

De 10h30 à 11h15 et de 14h à 14h45



#6 RETOURS TERRAIN DU DÉPLOIEMENT D'UNE EXPÉRIMENTATION EN TEMPS DE COVID

L'expérimentation **Di@apason** met en place un parcours de soins intégrant la biologie délocalisée pour des patients chroniques sous AVK. Un laboratoire de poche connecté permet de fournir les résultats d'analyse immédiatement.

Intervenant :

- **Vincent Poher**, Directeur général Avalun

#8 COMMENT CONCILIER INNOVATION DES PARCOURS DE SOIN ET DIGITALISATION ?

L'expérimentation **EMNO** vise l'amélioration de la prise en charge et de la qualité de vie des personnes atteintes d'obésité par la mise en œuvre d'un parcours médico-éducatif pluridisciplinaire et personnalisé nutrition/santé associé à un accompagnement pédagogique dématérialisé.

Intervenants :

- **Dr Cyril Gauthier**, Médecin nutritionniste
Porteur expérimentation EMNO
Cofondateur Nuvee Dispositif Numérique e-ETP
- **Maxime Dost**, Chargé de projet EMNO, Chef projet Nuvee Dispositif Numérique e-ETP

#7 TRANSITION ASSISTÉE VILLE HÔPITAL : LE NUMÉRIQUE AU SERVICE DE L'AUTONOMIE ET DES PARCOURS COORDONNÉS

L'expérimentation **LENA** met en œuvre un parcours coordonné de préparation à la sortie d'hospitalisation et de retour à domicile avec la possibilité d'un hébergement en logement de transition assistée en résidence autonomie.

Intervenant :

- **Jawad Hajjam**, directeur du développement CENTICH Groupe VyV

#9 BESOINS DES TERRITOIRES ET DES POPULATIONS : LA TÉLÉMÉDECINE DOIT-ELLE ÊTRE DÉPLOYÉE AVEC DES MOYENS TECHNOLOGIQUES ET/OU DE NOUVELLES ORGANISATIONS HUMAINES ?

Expérimentation **TokTokDoc** propose une innovation organisationnelle « hors les murs » apportant les expertises spécialisées au chevet des patients en secteur médico-social au moyen d'une équipe de professionnels de santé et d'un dispositif perfectionné de télémédecine.

Intervenants :

- **Aurélien Michot**, Directeur Général Adjoint
- **Jonathan Eliacheff**, Responsable opérationnel

#10 SAM, UNE PLATE-FORME NOVATRICE DE PRÉVENTION AU SERVICE DES PATIENTS

Le **Service d'accompagnement médical (SAM)** permet la mise en place d'une HDJ à travers une personnalisation par pathologie. L'objectif est d'autonomiser le patient dans son parcours, anticiper et sécuriser le retour au domicile avec un dépistage des fragilités. La force et l'innovation du service SAM résident dans sa structuration et l'intégration du réseau de ville. Un exemple sera donné au travers d'un parcours de colectomie pour cancer mis en place dans le cadre de l'expérimentation de financement à l'épisode de soins **EDS**.

Intervenants :

- **Thomas Juguet**, Clinique de Keraudren
- **Karine Le Duff**, Clinique de Keraudren
- **Virginie Jade**, Clinique de Keraudren

PARTAGE D'EXPÉRIENCES SÉRIE B

De 11h15 à 12h et de 14h45 à 15h30



#11 GÉRER LA FACTURATION ET LE SYSTÈME D'INFORMATION DANS UNE EXPÉRIMENTATION 51: DE L'OBSTACLE À LA RÉOLUTION

L'expérimentation **MEDISIS** cherche à sécuriser la prise en charge médicamenteuse du patient, notamment aux points de transitions qui constituent des situations à risque accru d'erreurs médicamenteuses.

Intervenants :

- **Edith Dufay**, porteur de projet MEDISIS
- **Dr Gwendoline Lesperlette**, coordinatrice MEDISIS
- **Thibault Rosier**, informaticien MEDISIS
- **Florence Pranon**, directrice des finances de l'établissement pilote
- **Dr Alexia Frapsauce**, chef de projet MEDISIS au CHL

#12 DE LA COMMUNICATION MENÉE À LA MOBILISATION DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ EN BRETAGNE ET ÎLE-DE-FRANCE

PASSCOG consiste à déployer et tester des parcours ambulatoires de diagnostic et de prise en charge pour des patients de +50 ans, consultant leur médecin libéral ou hospitalier pour une plainte cognitive. PASSCOG facilite le diagnostic et la prise en charge des maladies neurocognitives au stade léger.

Intervenants :

- **Claire Pasquet**, Coordinatrice PASSCOG Finistère
- **Inès Landowski**, Chef de projet PASSCOG

#13 MISE EN ŒUVRE DE L'INTER PROFESSIONNALITÉ MÉDECINS / PHARMACIENS DE PREMIER RECOURS

L'expérimentation **Osys** cherche à apporter une réponse à des situations identifiées de premier recours (cystites, angines, ...) par des pharmaciens d'officine en zone de sous-densité médicale.

Intervenants :

- **Martine Costedoat**, Pharmacien Directeur général de PHSQ porteur du projet
- **Nicolas Fauquet**, Pharmacien Directeur scientifique et technique de PHSQ

#14 RENDRE LES RÉSULTATS DES SOINS VISIBLES ET LE CHOIX DES PATIENTS POSSIBLE

L'expérimentation **PromCat** vise à démontrer que la transparence sur des données de mesure de la pertinence (exprimées par le service médical rendu) améliore la pertinence des soins.

Intervenant :

- **Pr Gregory Katz**, Président de PromTime

#15 « ACTIVITÉ PHYSIQUE ADAPTÉE, ENSEMBLE CONNECTÉS ! » : STRATÉGIE DE MISE EN PLACE DU PROGRAMME

L'expérimentation **APA connectée** vise à mettre en place un programme d'activité physique adaptée en post cancer du sein et cancer digestif selon des modalités combinant séances en présentiel et distanciel.

Intervenant :

- **Alexandra Lebrini**, chef projet Cancérologie Pôle Lille Métropole

PARTAGE D'EXPÉRIENCES SÉRIE B

De 11h15 à 12h et de 14h45 à 15h30



#16 ÉLABORATION COLLABORATIVE D'UN SYSTÈME D'INFORMATION : DE L'ÉVALUATION DES BESOINS, À LA CONSTRUCTION PARTICIPATIVE

L'expérimentation **PEGASE** veut renforcer et structurer le suivi de santé des jeunes enfants bénéficiant d'une mesure de protection de l'enfance jusqu'à l'âge de 7 ans par la mise en place de bilans renforcés portant sur la santé physique, le développement et le développement psychologique associés à des soins psychomoteurs et psychologiques précoces.

Intervenants :

- **Dr Daniel Rousseau**, pédopsychiatre et coordonnateur du programme Pegase
- **Dr Ariane Monneau**, psychiatre

#17 CHEF DE PROJET ART51 : UN NOUVEAU RÔLE À COMPÉTENCES ET RESPONSABILITÉS MULTIPLES

« Devenir porteur de projet article 51, c'est comme devenir chef d'entreprise ! »

Cette réflexion, issue des échanges au sein la communauté de pratique Art. 51, illustre la complexité de ce rôle, souvent sous-estimé dans la conduite d'un projet d'innovation en santé.

Ces échanges seront portés par les expérimentations Vigilance senior de l'**ADMR** Occitanie qui propose un dispositif de repérage des signes de fragilité et des personnes âgées à domicile et **TOPASE**, une solution territoriale pour accompagner les jeunes patients vivant avec une obésité et leurs proches dans un parcours de soins de proximité.

Intervenants :

- **Véronique Michalet**, responsable Développement Métiers à la Fédération ADMR HERAULT
- **Théo Laurent**, chargé de projet Vigilance senior
- **Wissem Zerroukhat**, Chef de projet TOPASE

#18 LA COORDINATION DU PARCOURS PATIENT EN CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE

L'amélioration des parcours de soins chirurgicaux implique une meilleure collaboration entre le patient et les acteurs de santé.

La personnalisation de ces parcours et une coopération des acteurs, habituellement isolés, apparaissent comme des éléments clés dans l'expérimentation de financement à l'épisode de soins **EDS**, dont les leviers sont la place de l'infirmier de coordination et la gestion des données.

Intervenant :

- **Dr Yves Asencio**, GCS BAHIA

#19 TRAVAILLER EN MULTIDISCIPLINARITÉ POUR CRÉER DE NOUVEAUX PARTENARIATS

L'expérimentation **Depist C Pharma** propose un dépistage de proximité de l'hépatite C par test rapide par les pharmaciens d'officine et prise en charge par l'Équipe Mobile Hépatites de l'hôpital en cas de test positif.

Intervenant :

- **Dr André-Jean Rémy**, Praticien hospitalier, chef de service médecine sociale