



**MINISTÈRE
DE LA SANTÉ
ET DE L'ACCÈS
AUX SOINS**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

L'Atlas du 51

Les expérimentations par région / Actualisation juin 2025



Édition : Équipe 51 - juin 2025

Table des matières

Les expérimentations régionales

Répartition des 50 expérimentations actives d'initiatives régionales..... 8

AUVERGNE RHONE ALPES 9

ARIANE - Parcours Transition, page 11

DIABeCARE - Mise en place ambulatoire d'une pompe à insuline externe chez des adolescents et adultes porteurs d'un diabète de type 1 dans un centre expert de pratiques intégrées, page 12

Immunothérapie CLB - Suivi à domicile des patients atteints d'un cancer et traités par immunothérapie, page 13

Metis Connect - Suivi digitalisé des patients atteints d'un cancer digestif en intercures de chimiothérapie, page 14

PROXOB - Accompagnement familial à domicile et de PROXimité de l'OBésité infanto-juvénile, page 15

BOURGOGNE FRANCHE COMTE16

ANGELE - Allergies complexes : prise en charge Globale, diététique et environnementale, page 17

DIVA 2 - Dijon Vascular Project : Suivi intensif commun des accidents vasculaires cérébraux et des infarctus du myocarde, page 18

UMT-Programmée - Unité mobile de télémédecine, page 19

BRETAGNE 20

Nutriker - Parcours de soins hôpital-ville personnalisé et coordonné des patients dépistés dénutris à l'hôpital, page 21

Osys - Orientation dans le système de soins, page 22

CORSE 23

Antenne Pharma Cozzano - Mise en place d'une antenne de pharmacie suite à la fermeture de la pharmacie, page 24

CENTRE VAL DE LOIRE 25

Antenne Pharma la Chapelle d'Angillon - Mise en place d'une antenne de pharmacie suite à la fermeture de la pharmacie, page 26

CBDM - Cabinet Bucco-dentaire Mobile, page 27

TIMEO - Traitement Innovant Multi Évaluations de l'Obésité, page 28

TOPASE - Territoire Obésité Parcours Autonomie Santé Ensemble Pédiatrique, page 29

GRAND EST 30

AKo@DOM-PICTO - Accompagnement humain et numérique des patients atteints d'un cancer à l'initiation d'un traitement par thérapie orale et/ou par immunothérapie, page 32

Argos 2 - Améliorer le parcours de soins des usagers de drogue sans domicile fixe, bénéficiant de l'expérimentation HSA Argos 1, page 33

COPA - Coaching Parental, page 34

LIVHOU - Développement du Llen Ville-HOpital en Urologie, page 35	
GUADELOUPE	36
CHIK TAMBOUYE - Parcours de soins pour patients atteints de Chikungunya chronique en Guadeloupe, page 37	
PRALIMAP - PRomotion de l'ALimentation et de l'Activité Physique - INEgalités de Santé en Guadeloupe et Iles du Nord, page 38	
GUYANE	39
Ophtalmo Guyane - Chirurgie du ptérygion primitif avec autogreffe conjonctivale sous anesthésie locale en cabinet libéral, page 40	
HAUTS-DE-FRANCE	41
Parcours Nutri'Age - Prévention, dépistage et prise en charge de la dénutrition et des situations à risque en équipe pluri professionnelle ville-hôpital, page 43	
Rampardos - Améliorer le parcours de santé des personnes fracturées par le renforcement des liens ville/hôpital, page 44	
RRTélédom - Réadaptation Respiratoire à Domicile en présentiel (RRDom) couplée à la Télé Réadaptation, page 45	
ILE-DE-FRANCE	46
Filières oubliées - Traumatisme Crânio-cérébral Léger en Ile de France, page 48	
IPSO - Contrat médecin traitant renforcé, page 49	
MAM'ENFORME - Suivi de femmes enceintes en situation d'obésité et de vulnérabilité, page 50	
MPSAT - Maison de Prévention en Santé et d'Accompagnement Thérapeutique, page 51	
RMSF - Parcours de soins des femmes victimes de mutilations sexuelles, page 52	
SESAME - Soins d'Equipe en Santé Mentale, page 53	
NOUVELLE-AQUITAINE	54
BASE - Besoin d'Attachement et Santé de l'Enfant, page 56	
Cocon Nouvelle Aquitaine - Parcours de soins précoces et coordonné du nouveau-né vulnérable en Nouvelle Aquitaine, page 57	
MBCT - Mindfulness Based Cognitive Therapy - Programme de prévention des rechutes dépressives, page 58	
NORMANDIE	59
OCCITANIE	60
Antenne Pharma Coupiac - Mise en place d'une antenne de pharmacie, page 62	
COCON Occitanie - Parcours de soins précoces et coordonné du nouveau-né vulnérable en Occitanie, page 63	
Constel'Action - Clinique ambulatoire de la maladie chronique portée par l'Alliance ClinAvenir à Toulouse, page 64	
DSPP Adultes - Dispositif de Soins Partagés en Psychiatrie de l'adulte, page 65	
DSPP Enfants - Dispositif de Soins Partagés en Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, page 66	

HOME - Habitat Communautaire Soutenu à Toulouse, page 67	
Parcours Lymphorac - Parcours coordonné pour les patients porteurs d'un lymphoedème, page 68	
Précidive - Prévention de la récurrence de la maladie chronique sévère par un changement de l'alimentation et de l'activité physique, page 69	
PROVENCE ALPES CÔTE D'AZUR	70
COCON PACA - Parcours de soins précoces et coordonné du nouveau-né vulnérable en PACA, page 72	
PACO 2 - Parcours chirurgie bariatrique en région PACA - Phase 2, page 73	
RéeducADOM – Le parcours de soins coordonnés des patients post AVC et autres maladies neurologiques, page 74	
SIIS - Suivi intensif pour l'inclusion sociale des personnes présentant des troubles psychiques invalidants et fréquemment hospitalisées en psychiatrie, page 75	
PAYS DE LOIRE.	76
DIPPE - Dispositif de Détection et d'Intervention Précoce dans les troubles Psychotiques Emergents – Pays de la Loire, page 78	
PASCIA' MANS - Parcours Accompagné de Santé Coordonné Innovant Adapté pour les patients précaires à faible niveau de littératie des Quartiers Sud du Mans, page 79	
Remidom - Réseau Médecin-Infirmier à Domicile, page 80	
RésAlgo : Parcours patients douloureux chroniques, page 81	
SP ADepress - Parcours coordonné du patient dépressif entre le premier recours et la psychiatrie, page 82	
RÉUNION	83
Team&Co - Thérapie pour l'enfant basée sur l'apprentissage moteur et centrée sur les objectifs, page 105	

Les expérimentations nationales

Répartition des 21 expérimentations actives d'initiatives NATIONALES	85
Auto-Nom – Neuro-Orthopédie Mobile, page 87	
BARIA UP - Parcours d'accompagnement du patient obèse en amont et en aval de la chirurgie bariatrique par filière de suivi dédiée », page 88	
CARDIO+ - Équipes de soins spécialisés en cardiologie et télémédecine, page 89	
Cataracte - Expérimentation de valorisation de la transparence et de la pertinence pour la chirurgie de la cataracte , page 90	
GPSO - Gestion du Parcours de Santé dans l'Obésité, page 92	
HAND'INNOV - Améliorer l'accès aux soins somatiques et à la prévention des personnes en situation de handicap, page 93	
IF-PBM - Prévention du risque transfusionnel par mise en place d'un parcours PBM – Patient Blood Management, page 94	
INSPIR'ACTION - Parcours de soins innovants de réadaptation dans la bronchopneumopathie chronique obstructive, page 95	

- ONCO'LINK / Thérapies orales - Suivi à domicile des patients sous anticancéreux oraux, page 96
- OSYS extension - Orientation dans le système de soins, page 97
- Parcours CAMI - Programme coordonné et prise en charge forfaitaire de l'activité physique à visée thérapeutique en cancérologie, page 98
- PassCog - Parcours Ambulatoire pour Seniors avec troubles COGNitifs, «PASSCOG», page 99
- Passport BP - Parcours de soins pour patients bipolaires, «Passport BP», page 100
- PRIMORDIAL - Les soins primaires c'est Primordial, «PRIMORDIAL», page 101
- Pro IRC - Prévention de l'IRCT, de la suppléance rénale et optimisation de ces prises en charge, «PRO IRC», page 102
- Read'hy - Programme de télé-réadaptation cardiaque connecté, page 103
- SLL - Structures libérales légères pour la rééducation des patients coronariens et insuffisants cardiaques, «Structures libérales légères», page 104
- Team&Co - Thérapie pour l'enfant basée sur l'apprentissage moteur et centrée sur les objectifs, page 105
- TRANSPORTS FNMS - Optimisation de l'efficacité de l'organisation des transports sanitaires, page 106
- Walk'hop - Télé-réadaptation cardiaque hors les murs des SSR, page 107

Les expérimentations ministérielles

Répartition des 4 expérimentations actives d'initiative ministérielle..... 109

- MEF - Maison de l'enfant et de la famille, page 110
- OBEPEDIA - Parcours de soins pour les enfants et adolescents atteints d'obésité sévère, «obepedia», page 111
- PEPS 2 CDS - «Expérimentation d'un paiement en équipe de professionnels de santé en ville, page 112
- PEPS 2 MSP - Expérimentation d'un paiement en équipe de professionnels de santé en ville, page 113

Les expérimentations en phase transitoire

Répartition des 25 expérimentations actives en phase transitoire 115

- AFM Téléthon - Organisation innovante d'accompagnement pour les personnes atteintes de certaines maladies invalidantes, en situation de handicap, page 117
- CECICS - Parcours des patients insuffisants cardiaques sévères, page 118
- Domoplaies - Prise en charge en proximité des patients atteints de plaies chroniques et/ou complexes, page 119
- EMNO - Espace Médical Nutrition Obésité, page 120
- EQLAAT - Équipes Locales d'Accompagnement sur les Aides Techniques, page 121
- EQUILIBRES - ÉQUIpes d'Infirmières LIBres REsponsables et Solidaires, page 122
- Equip'Addict - Développement harmonisé du dispositif des microstructures médicales addictions, page 123
- Eva Corse - Programme de réadaptation cardiaque en région Corse, page 124

Handiconsult'34 – Unité de consultations dédiées aux personnes en situation de handicap, page 125

ICOPE - Programme de prévention de la perte d'autonomie axé sur le dépistage multidimensionnel du déclin fonctionnel lié à l'âge, page 126

Ildys – Service de soins bucco-dentaires mobile en Bretagne , page 127

IPEP - Expérimentation d'une incitation à une prise en charge partagée, page 128

Occitan 'air – Programmes de réhabilitation respiratoire coordonnés au domicile porté par les associations Partn'Air (Toulouse) et Air+R (Montpellier), page 129

OdySight - Favoriser l'accès aux soins ophtalmologiques avec une application médicale de télésurveillance permettant l'auto-évaluation des paramètres visuels, page 130

OPTIM'CARE - Prévenir la perte de fonction du greffon et l'apparition de comorbidités par une surveillance optimisée et personnalisée à domicile de chaque patient transplanté, page 131

PEGASE - Protocole de santé standardisé appliqué aux enfants ayant bénéficié avant l'âge de 5 ans d'une mesure de protection de l'enfance, page 132

RSMO - Suivi à domicile des personnes invalides et/ou âgées par les médecins traitants et les infirmiers, page 133

Santé protégée - Parcours de soins coordonné des enfants et adolescents protégés, page 134

IRCT SANTELYS/NEPHRONOR - Parcours de soins expérimental coordonné des patients insuffisants rénaux chroniques orientés vers un traitement conservateur, page 135

SBDM – Service de soins bucco-dentaires mobile à destination des résidents d'EHPAD dans le Puy-de-Dôme, page 136

SECPa - Centres et maisons de santé participatifs, page 137

TSLA - Expérimentation relative aux Troubles Spécifiques du Langage et des Apprentissages, page 138

Urgences dentaires - Intégration des chirurgiens-dentistes à la régulation du SAMU centre 15 les dimanches et jours fériés, page 139

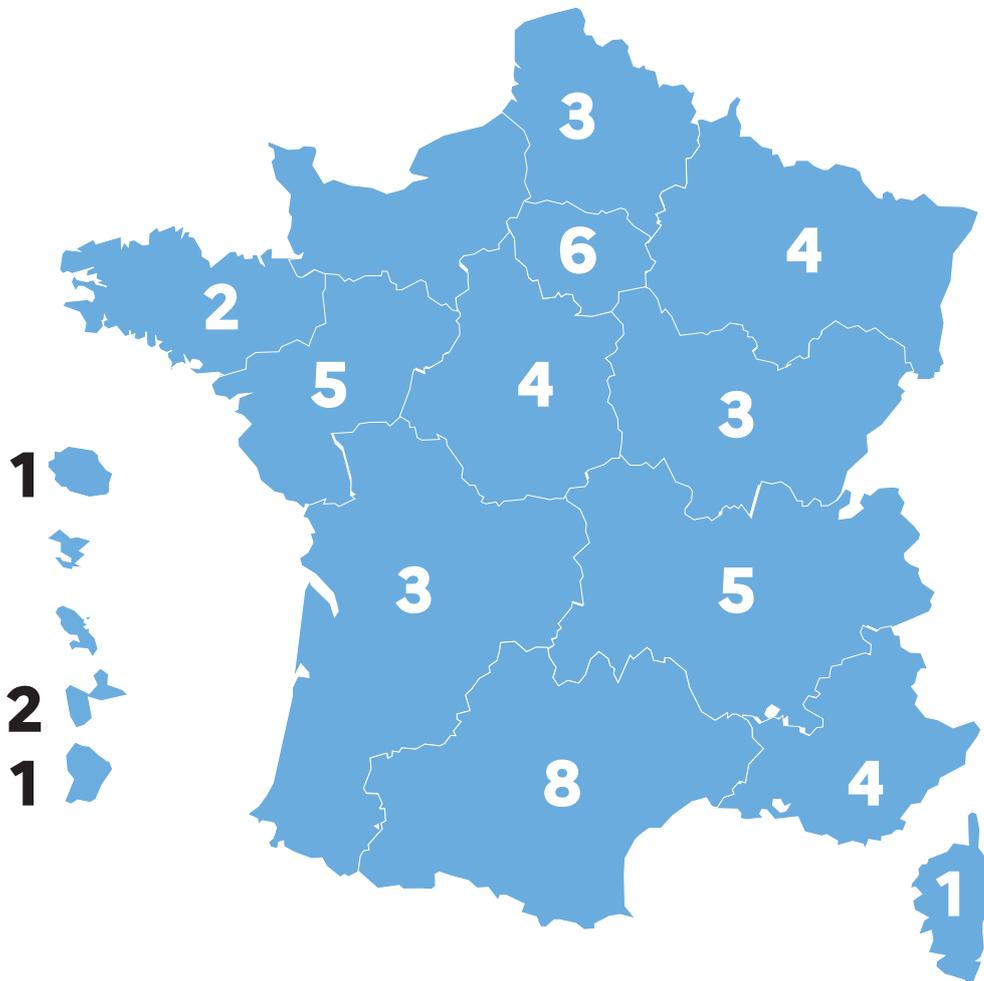
Vigie Age – Filière de soins gériatriques (aigüe et chronique) connectée à domicile, page 140

Vigilance Senior/ADMR - Repérage de la fragilité et prévention aggravation santé des séniors, page 141

Les expérimentations régionales



RÉPARTITION DES 50 EXPÉRIMENTATIONS ACTIVES D'INITIATIVES RÉGIONALES



Nombre d'expérimentations par type de prise en charge :

Santé mentale	9	Situation de vulnérabilité	1
Surpoids et obésité	6	Addictions	1
Approche territoriale	6	Allergies	1
Cancer	4	Soutien à l'autonomie	1
Maladies chroniques et polyopathologies	3	Santé sexuelle	1
Troubles du neurodéveloppement	3	Douleur chronique	1
Santé buccodentaire	2	Filière visuelle	1
Maladies respiratoires	2	Maladies cardiovasculaires	1
Dénutrition	2	Maladies ostéoarticulaires et traumatismes	1
Maladies neurologiques neurodégénératives	2	Maladies du sang et du système lymphatique	1
Diabète	1	Maladies infectieuses	1
Reproduction et périnatalité	1		



AUVERGNE RHONE ALPES

Les expérimentations régionales :

- **ARIANE** - Parcours Transition, page 11
- **DIABeCARE** - Mise en place ambulatoire d'une pompe à insuline externe chez des adolescents et adultes porteurs d'un diabète de type 1 dans un centre expert de pratiques intégrées, page 12
- **Immunothérapie CLB** - Suivi à domicile des patients atteints d'un cancer et traités par immunothérapie, page 13
- **Metis Connect** - Suivi digitalisé des patients atteints d'un cancer digestif en intercures de chimiothérapie, page 14
- **PROXOB** - Accompagnement familial à domicile et de PROXimité de l'OBésité infanto-juvénile, page 15

Les expérimentations nationales :

- **Auto-Nom** – Neuro-Orthopédie Mobile, page 87
- **Baria Up** – Parcours d'accompagnement du patient obèse en amont et en aval de la chirurgie bariatrique par filière de suivi dédiée », page 88
- **Cardio +** – Équipes de soins spécialisés en cardiologie et télémédecine, page 89
- **IF-PBM** - Prévention du risque transfusionnel par mise en place d'un parcours PBM (Patient Blood Management), page 94
- **Inspir'Action** – Parcours de soins innovants de réadaptation dans la bronchopneumopathie chronique obstructive, page 95
- **ONCO'LINK / Thérapies Orales** – Suivi à domicile des patients sous anticancéreux oraux, page 96
- **Parcours CAMI** - Programme coordonné et prise en charge forfaitaire de l'activité physique à visée thérapeutique en cancérologie, page 98
- **Passport Bipolaire** - Parcours de soins pour patients bipolaires, page 100
- **PRIMORDIAL** - Les soins primaires c'est Primordial, page 101
- **Team & Co** – Thérapie pour l'enfant basée sur l'apprentissage moteur et centrée sur les objectifs, page 105
- **WALK HOP** - Programme de téléadaptation cardiaque pour les patients coronariens stabilisés, page 107

Les expérimentations ministérielles :

- **MEF** - Maison de l'enfant et de la famille, page 110
- **OBEPEDIA** - Parcours de soins pour les enfants et adolescents atteints d'obésité sévère, page 111
- **PEPS 2 CDS** - Expérimentation d'un paiement en équipe de professionnels de santé en ville, page 112
- **PEPS 2 en MSP** - Expérimentation d'une incitation à une prise en charge partagée, page 113

Les expérimentations en phase transitoire :

- **EQLAAT** - Équipes Locales d'Accompagnement sur les Aides Techniques, page 121
- **ICOPE** - Programme de prévention de la perte d'autonomie axé sur le dépistage multidimensionnel du déclin fonctionnel lié à l'âge, page 126
- **IPEP** - Expérimentation d'une incitation à une prise en charge partagée, page 128
- **OdySight** - Favoriser l'accès aux soins ophtalmologiques avec une application médicale de télé-surveillance permettant l'auto-évaluation des paramètres visuels, page 130
- **OPTIM'CARE** - Prévenir la perte de fonction du greffon et l'apparition de comorbidités par une surveillance optimisée et personnalisée à domicile de chaque patient transplanté, page 131
- **PEGASE** - Protocole de santé tandardisé appliqué aux enfants ayant bénéficié avant l'âge de 5 ans d'une mesure de protection de l'enfance, page 132
- **SBDM** - Service de soins bucco-destination des résidents d'EHPAD dans le Puy-de-Dôme, page 136
- **SECPa** - Centres et maisons de santé « participatifs », page 137
- **Urgences dentaires** - Intégration des chirurgiens-dentistes à la régulation du SAMU centre 15 les dimanches et jours fériés, page 139



ARIANE

PARCOURS TRANSITION ADO



Expérimenter un parcours de santé adapté aux besoins des adolescents de 12 à 18 ans atteints de maladies chroniques graves pour les soutenir dans leur autonomisation, faciliter le transfert et l'ancrage en service d'adulte et éviter les ruptures de soins



Porteurs du projet :
HCL et CH Villefrance
Partenaires :
Hôpital Nord-Ouest Villefranche



AUVERGNE-RHÔNE-ALPES



Durée :
5 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
853K€



Population :
7.560 enfants
de 3 à 11 ans



Publié au Recueil des Actes Administratifs
le 03/07/2020



Financement complémentaire :
forfaits par enfant et dotations
annuelles et par séquence de
soins comprenant des presta-
tions des professionnels du
centre expert





DIAB-ECARE

POSE DE POMPE À INSULINE EXTERNE CHEZ DES ADOLESCENTS ET ADULTES DANS UN CENTRE EXPERT DE PRATIQUES INTÉGRÉES EN AUVERGNE-RHÔNE-ALPES



Mettre en place un parcours de prise en charge ambulatoire personnalisé pour les patients diabétiques de type 1 sous pompe à insuline



Porteurs du projet :

Hospices civils de Lyon

Partenaires :

URPS Médecins, Fédération Française des diabétiques (FFD), Association des diabétologues endocrinologues libéraux Rhône-Alpes (ADELRA)



AUVERGNE-RHÔNE-ALPES



Durée :
5 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
2.377,4 K€
Fonds d'intervention régional (FIR) :
45 K€



Patients adolescents et adultes porteurs d'un diabète de type 1, 1 750 patients et 2650 TLS



Publié au Recueil des Actes Administratifs le 03/07/2020



Financement complémentaire et partiellement substitutif : forfait multi-acteurs par patient





IMMUNOTHÉRAPIE

SUIVI À DOMICILE DES PATIENTS ATTEINTS D'UN CANCER ET TRAITÉS PAR IMMUNOTHÉRAPIE



Mettre en place un parcours de soins permettant d'assurer de manière sécurisée la prise en charge à domicile des patients traités par immunothérapie grâce à un circuit pluri-professionnel ville-hôpital et à une rémunération forfaitaire par patient et par séquence de soins sur la base d'un parcours type composé de 3 séquences de soins



Porteurs du projet :

Centre Léon Bérard - Lyon

Partenaires :

URPS Médecins et Infirmiers Auvergne-Rhône-Alpes



AUVERGNE-RHÔNE-ALPES



Durée :
5 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
2.691,8 K€
Fonds d'intervention régional (FIR) :
97,5 K€



Population :

• Patients atteints d'un cancer traités par immunothérapie éligibles à une prise en charge à domicile soit 308 personnes



Publié au Recueil des Actes Administratifs
le 22/01/2020



Financement complémentaire et partiellement substitutif : forfait multi-acteurs par pa-





METIS CONNECT

PROJET DE SUIVI DIGITALISÉ DES PATIENTS ATTEINTS D'UN CANCER DIGESTIF



Structurer le parcours de soins des patients atteints d'un cancer digestif traités par chimiothérapie intraveineuse afin d'assurer, pendant la période d'inter-cures, une surveillance continue à domicile et le déclenchement d'un recours aux soins de support lorsque de besoins

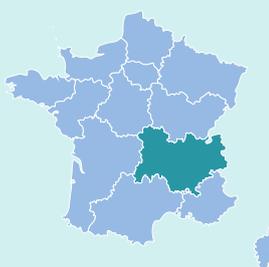


Porteurs du projet :

Hôpital Privé : Jean Mermoz à Lyon

Partenaires :

Hôpitaux Privés : Drôme-Ardèche et Pays de Savoie, Société EXOLIS



AUVERGNE-RHÔNE-ALPES



Durée :
5 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
412 746€

Fonds d'intervention régional (FIR) : 45 K€



Population :
patients atteints de cancer digestifs



Publié au Recueil des Actes Administratifs
le 02/02/2021



Financement complémentaire et substitutif





PROXOB

ACCOMPAGNEMENT FAMILIAL À DOMICILE ET DE PROXIMITÉ DE L'OBÉSITÉ INFANTO-JUVÉNILE



Prise en charge à domicile de l'ensemble de la cellule familiale d'un enfant en excès de poids par une équipe interdisciplinaire avec une dimension d'accompagnement à la parentalité comme levier de modifications thérapeutiques du mode de vie durables, associé à un programme motivationnel en ligne et un accompagnement téléphonique



Porteurs du projet :

Association PROXOB (CSO CALORIS)

Partenaires :

CHU de Clermont-Ferrand, SSR Ugecam, SSR Hôpital Cœur de Bourbonnais, CH Henri Mondor, CH Emile Roux, RePPOP Auvergne, RePPOP Préo, CIO Lyon



AUVERGNE-RHÔNE-ALPES



Durée :
5 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :

1.210,7 K€

Fonds d'intervention régional (FIR) : 672,3 K€



Population :

Familles ayant au moins un enfant en excès de poids - 300 familles, soit environ 1.050 personnes



Publié au Recueil des Actes Administratifs le 02/06/2021



Financement partiellement substitutif et complémentaire à la séquence de soins pour un suivi par famille professionnels du centre expert





BOURGOGNE FRANCHE COMTE

Les expérimentations régionales :

- **ANGELE** - Allergies complexes : prise en charge Globale, diététique et environnementale, page 17
- **DIVA 2** - Dijon Vascular Project : Suivi intensif commun des accidents vasculaires cérébraux et des infarctus du myocarde, page 18
- **UMT-Programmée** - Unité mobile de télémédecine, page 19

Les expérimentations nationales :

- **Equipe prête à partir/ UNA** - intervention au domicile des personnes dépendantes sortant d'hospitalisation, page 91
- **IF-PBM** - Prévention du risque transfusionnel par mise en place d'un parcours PBM (Patient Blood Management), page 94
- **ONCO'LINK/ Thérapies Orales** - Suivi à domicile des patients sous anticancéreux oraux, page 96
- **Passport Bipolaire** - Parcours de soins pour patients bipolaires, page 100

Les expérimentations ministérielles :

- **PEPS 2 CDS** - Expérimentation d'un paiement en équipe de professionnels de santé en ville, page 112

Les expérimentations en phase transitoire :

- **EMNO** - Espace Médical Nutrition Obésité, page 120
- **Equip'Addict** - Développement harmonisé du dispositif des microstructures médicales addictives, page 123
- **EQLAAT** - Équipes Locales d'Accompagnement sur les Aides Techniques, page 121
- **IPEP** - Expérimentation d'une incitation à une prise en charge partagée, page 128
- **OdySight** - Favoriser l'accès aux soins ophtalmologiques avec une application médicale de télé-surveillance permettant l'auto-évaluation des paramètres visuels, page 130
- **OPTIM'CARE** - Prévenir la perte de fonction du greffon et l'apparition de comorbidités par une surveillance optimisée et personnalisée à domicile de chaque patient transplanté, page 131
- **Urgences dentaires** - Intégration des chirurgiens-dentistes à la régulation du SAMU centre 15 les dimanches et jours fériés, page 139



ANGELE - ALLERGIES COMPLEXES

PRISE EN CHARGE GLOBALE, DIÉTÉTIQUE ET ENVIRONNEMENTALE



Structurer les parcours de soins des patients souffrant d'allergie aux acariens (asthmatiques et/ou rhinitiques) et/ou alimentaires

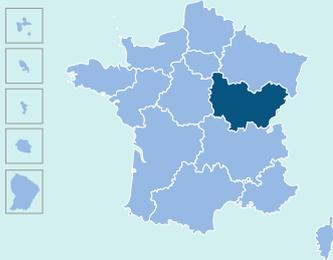


Porteurs du projet :

CHU de Besançon

Partenaires :

Mutualité Française Bourgogne-Franche-Comté



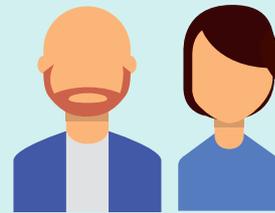
Bourgogne-Franche-Comté



Durée :
5 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
746,5 K€
Fonds d'intervention régional (FIR) : 615,2 K€



Population générale
(pathologie : patients souffrant d'allergies),
soit 1 340 personnes



Publié au Recueil des Actes Administratifs
le 17/07/2020



Financement complémentaire :
forfait multi acteurs par patient
pour une séquence de soins de
six à douze mois renouvelables



DIVA 2 **DIJON VASCULAR PROJECT**

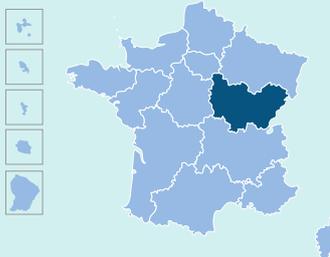


Réduire les récurrences et les complications handicapantes de patients victimes d'AVC et d'IDM afin d'aboutir à une diminution de 10 points du taux de ré-hospitalisation via l'organisation d'un suivi intensif par des professionnels ville-hôpital durant 12 mois



Porteurs du projet :
CHU Dijon Bourgogne

Partenaires :
URPS des régions BFC et GE (médecins, pharmaciens, infirmiers, masso-kinésithérapeutes), Les Hospices Civils de Beaune, 2 associations nationales d'utilisateurs AVC et IDM



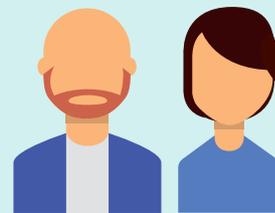
Bourgogne-Franche-Comté



Durée :
1 an et 10 mois



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
622 K€
Fonds d'intervention régional (FIR) : 233 K€



Patients victimes
d'AVC et IDM
soit 895 personnes



Publié au Recueil des
Actes Administratifs
le 04/12/2023



Financement complémentaire
et substitutif :
forfait multi-acteurs (infirmières
et pharmaciens
hospitaliers et libéraux)



UMT

UNITÉS MOBILES DE TÉLÉMÉDECINE EN SOINS PROGRAMMÉS



Mettre en place une Unité Mobile de Télémédecine pour les soins programmés (UMT) équivalent à un cabinet médical mobile afin de réduire les inégalités géographiques évitables d'accès à un médecin généraliste

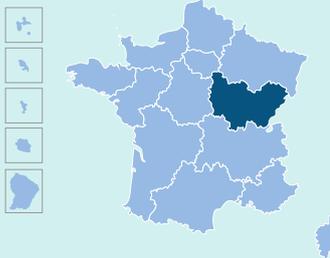


Porteurs du projet :

Jussieu Secours France - JSF

Partenaires :

Groupe HEZARD pour le territoire Nord-Franche-Comté et Groupe RENARD pour le territoire de la Nièvre



Bourgogne-Franche-Comté
(Territoires de la Nièvre et
du Nord-Franche-Comté)



Durée :
3 ans

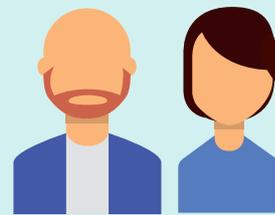


Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :

592 K€

Fonds d'intervention
régional (FIR) :

742 K€



Population concernée :
Adultes,
soit 20.496 patients



Publié au Recueil des
Actes Administratifs
le 21/05/2024



Financement :
une dotation annuelle et
un forfait d'intervention





BRETAGNE

Les expérimentations régionales :

- **Nutriker** - Parcours de soins hôpital-ville personnalisé et coordonné des patients dépistés dénutris à l'hôpital, page 21
- **Osys** - Orientation dans le système de soins, page 22

Les expérimentations nationales :

- **AUTONOM** - Neuro-Orthopédie Mobile, page 87
- **HANDINNOV** - Améliorer l'accès aux soins somatiques et à la prévention des personnes en situation de handicap, page 93
- **IF-PBM** - Prévention du risque transfusionnel par mise en place d'un parcours PBM (Patient Blood Management), page 94
- **ONCO'LINK / Thérapies Orales** - Prévention du risque transfusionnel par mise en place d'un parcours PBM (Patient Blood Management), page 96
- **PassCog** - Parcours Ambulatoire pour Seniors avec troubles COGnitifs, page 99
- **Read'hy** - Programme de télé-réadaptation cardiaque connecté, page 103
- **Team&Co** - Thérapie pour l'enfant basée sur l'apprentissage moteur et centrée sur les objectifs, page 105

Les expérimentations en phase transitoire :

- **EQLAAT** - Équipes Locales d'Accompagnement sur les Aides Techniques, page 121
- **Ildys** – Service de soins bucco-dentaires mobile en Bretagne , page 127
- **IPEP** - Expérimentation d'une incitation à une prise en charge partagée, page 128
- **OdySight** - Favoriser l'accès aux soins ophtalmologiques avec une application médicale de télé-surveillance permettant l'auto-évaluation des paramètres visuels, page 130
- **PEGASE** - Protocole de santé tandardisé appliqué aux enfants ayant bénéficié avant l'âge de 5 ans d'une mesure de protection de l'enfance, page 132
- **SECPa** - Centres et maisons de santé « participatifs », page 137
- **Urgences dentaires** - Expérimentation d'une incitation à une prise en charge partagée, page 139



NUTRIKER

PARCOURS DÉNUTRITION BRETAGNE



Mise en œuvre d'un parcours de soins personnalisé et coordonné hôpital-ville des patients diagnostiqués dénutris à l'hôpital

Porteurs du projet :

CHU de Rennes

Partenaires :

Société Francophone de Nutrition Clinique et Métabolisme, Association des Médecins Nutritionnistes de l'Ouest, Association des Professionnels de la Nutrition en Ile-et-Vilaine (APN 35), Département de Médecine Générale de Rennes, France Assos Santé, Association ESSORT, Maisons de Santé Pluriprofessionnelles de Vern-Sur-Seiche et de Retiers, Appui Santé Rennes



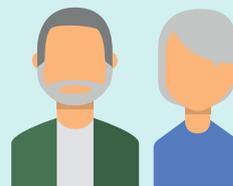
Bretagne



Durée :
5 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
462 K €
Fonds d'intervention régional (FIR) : 276 K €



Population concernée :
663



Publié au Recueil des Actes Administratifs
le 31/12/2020



Financement partiellement substitutif et complémentaire : forfait multi-acteurs par patient pour une séquence de 4 mois renouvelable 2 mois



Art.
51

Innovation

En santé

OSYS

ORIENTATION DES PATIENTS DANS LE SYSTÈME DE SOINS

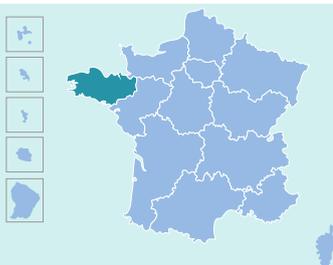


Apporter une réponse à des situations identifiées de premier recours (cystites, angines, ...) par des pharmaciens d'officine en zone de sous-densité médicale



Porteurs du projet :
Association PHARMA SYSTEME QUALITÉ

Partenaires :
URPS médecins et pharmaciens de Bretagne,
Ordre des Pharmaciens



Bretagne



Durée :
3 ans et 6 mois



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :

139 K€

Fonds d'intervention régional (FIR) :

302,43 K€



Population générale,
74 officines pour la réalisation
de 8.020 situations de triage



Publié au Recueil des
Actes Administratifs
le 19/02/2021 et
modifié le 08/11/2024



Financement complémentaire :
avec une part fixe forfaitaire
à la séquence de soins
et une part variable de
paiement à la performance





CORSE

Les expérimentations régionales :

- **Antenne Pharma Cozzano** - Mise en place d'une antenne de pharmacie suite à la fermeture de la pharmacie, page 24

Les expérimentations nationales :

- **OSYS extension** - Orientation dans le système de soins, page 97
- **ONCO'LINK/ Thérapies Orales** - Prévention du risque transfusionnel par mise en place d'un parcours PBM (Patient Blood Management), page 96
- **Read'hy** - Programme de télé-réadaptation cardiaque connecté, page 103

Les expérimentations ministérielles :

- **MEF** - Maison de l'Enfant et de la Famille, parcours de santé globale des enfants de 3 à 11 ans, page 110

Les expérimentations en phase transitoire :

- **AFM Téléthon** - Organisation innovante d'accompagnement pour les personnes atteintes de certaines maladies invalidantes, en situation de handicap, page 117
- **EQLAAT** - Équipes Locales d'Accompagnement sur les Aides Techniques, page 121
- **Eva Corse** - Programme de réadaptation cardiaque en région Corse, page 124
- **ICOPE** - Programme de prévention de la perte d'autonomie axé sur le dépistage multidimensionnel du déclin fonctionnel lié à l'âge, page 126
- **OdySight** - Favoriser l'accès aux soins ophtalmologiques avec une application médicale de télé-surveillance permettant l'auto-évaluation des paramètres visuels, page 130



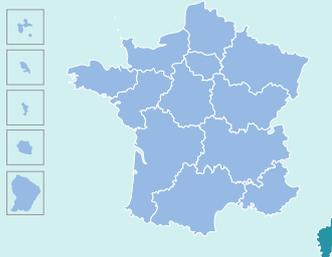
ANTENNE PHARMA COZZANO



Ouvrir, deux demi-journées par semaine, une antenne de pharmacie dans la commune de Cozzano (2A), avec la présence d'un pharmacien et d'un stock de médicaments régulièrement approvisionné en fonction des besoins des populations



Porteurs du projet :
Dr. Vivien VELPOUX, pharmacien à Santa Maria Siché



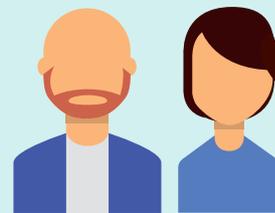
CORSE
(Cozzano, 2A)



Durée :
3 ans



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
36 K€
Fonds d'intervention
régional (FIR) :
12,5 K€



Commune de 281 habitants
desservant la population du HAUT TAVARO
soit 1.459 habitants



Publié au Recueil des
Actes Administratifs
le 28/06/2024



Modèle de financement :
dotation annuelle





CENTRE VAL DE LOIRE

Les expérimentations régionales :

- **Antenne Pharma la Chapelle d'Angillon** - Mise en place d'une antenne de pharmacie suite à la fermeture de la pharmacie, page 26
- **CBDM** - Cabinet Bucco-dentaire Mobile, page 27
- **TIMEO** - Traitement Innovant Multi Évaluations de l'Obésité, page 28
- **TOPASE** - Territoire Obésité Parcours Autonomie Santé Ensemble Pédiatrique, page 29

Les expérimentations nationales :

-
- **Equipe prête à partir/ UNA** - intervention au domicile des personnes dépendantes sortant d'hospitalisation, page 91
- **CARDIO+** - Équipes de soins spécialisés en cardiologie et télémédecine, page 89
- **GPSO** - Gestion du Parcours de Santé dans l'Obésité, page 92
- **IF-PBM** - Prévention du risque transfusionnel par mise en place d'un parcours PBM – Patient Blood Management, page 94
- **INSPIR'ACTION** - Parcours de soins innovants de réadaptation dans la bronchopneumopathie chronique obstructive, page 95
- **OSYS extension** - Orientation dans le système de soins, page 97
- **WALK HOP** - Télé-réadaptation cardiaque hors les murs des SSR dans la région, page 107

Les expérimentations en phase transitoire :

- **EQLAAT** - Équipes Locales d'Accompagnement sur les Aides Techniques, page 121
- **ICOPE** - Programme de prévention de la perte d'autonomie axé sur le dépistage multidimensionnel du déclin fonctionnel lié à l'âge, page 126
- **IPEP** - Expérimentation d'une incitation à une prise en charge partagée, page 128
- **OdySight** - Favoriser l'accès aux soins ophtalmologiques avec une application médicale de télé-surveillance permettant l'auto-évaluation des paramètres visuels, page 130
- **VIGIE AGE** - Filière de soins gériatriques (aigüe et chronique) connectée à domicile, page 140
- **Urgences dentaires** - Expérimentation d'une incitation à une prise en charge partagée, page 139



ANTENNE PHARMA

LA CHAPELLE D'ANGILLON



Ouvrir, deux après-midi par semaine, une antenne de pharmacie dans la commune de la Chapelle d'Angillon, avec la présence d'un pharmacien et d'un stock de médicaments régulièrement approvisionné en fonction des besoins des populations



Porteurs du projet :

Dr Laurence GIRON et Dr Sylvie GIRON, pharmaciennes à Henrichemont



CVL
(LA CHAPELLE D'ANGILLON)



Durée :
3 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
de 18 à 36K€
Fonds d'intervention régional (FIR) :
26,5K€



Commune de 620 habitants
Antenne desservant 2400 habitants



Publié au Recueil des Actes Administratifs
le 26/05/2025



Modèle de financement :
dotation annuelle





CBDM **CABINET BUCCO-DENTAIRE MOBILE**



Mettre en place un parcours bucco-dentaire mobile pour personnes âgées et handicapées en Etablissements et Services Médico-Sociaux (ESMS) en intégrant la prévention et les soins subséquents.
(Réplication de l'expérimentation SBDM en ARA)



Porteurs du projet :
Fondation Texier-Gallas

Partenaires :

Conseil Départemental de l'Ordre des Chirurgiens-Dentistes ; La CFPPA (Conférence des Financeurs) ; URPS ; UFSBD ; MDA 28 ; Conseil Départemental 28 ; Conseil Régional du Centre-Val de Loire



CENTRE-VAL DE LOIRE (28)



Durée :
2 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
182,7K€

Fonds d'intervention régional (FIR) :
48,3 K€



Patients :
personnes âgées et handicapées dans les Etablissements et Services Médico-Sociaux (ESMS), soit 3.000 patients



Publié au Recueil des Actes Administratifs le 22/06/2023



Financement complémentaire :
majoration de la consultation et télé expertise





TIMEO

TRAITEMENT INNOVANT MULTI ÉVALUATIONS DE L'OBÉSITÉ



Mettre en place un parcours de soin ville – hôpital fondé sur une évaluation pluridisciplinaire et standardisée des besoins du patient souffrant d'obésité à l'aide d'un algorithme de personnalisation des soins à travers un système de scoring de tests déterminant l'intensité de la prise en charge pour chaque composante (psychologique, diététique ou activité physique)



Porteurs du projet :

Association TIMÉO

Partenaires :

Hôpital privé Guillaume de Varye, CPTS du Cher, Appui Santé Berry, CSO Tours, CSO Orléans, associations de patients Croc la vie 18 et Syn-démix, laboratoires universitaires I3MTO et AME2P



CENTRE-VAL DE LOIRE
(18)

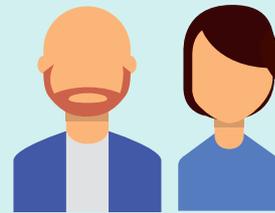


Durée :
5 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
830,6 K€

Fonds d'intervention régional (FIR) : 124 K€



Patients :
1.050 adultes
en surpoids ou en situation d'obésité
(IMC \geq 35 kg/m²)



Publié au Recueil des Actes Administratifs
le 27/10/2021



Modèle de financement :
Partiellement substitutif et complémentaire : forfait multi-acteurs par patient, pour une séquence de 12 mois



TOPASE

TERRITOIRE OBÉSITÉ PARCOURS AUTONOMIE SANTÉ ENSEMBLE PÉDIATRIQUE



TOPASE est une solution territoriale pour accompagner les jeunes patients (enfants et adolescents) vivant avec un excès pondéral, leurs proches et les professionnels dans un parcours de soins de proximité coordonné et accessible



Porteur du projet :

Centre spécialisé de l'obésité – Centre Hospitalier Régional d'Orléans (CHR Orléans)

Partenaires :

6 MSP, CPTS Orléanaise, Appui Santé Loiret, Obèses Anonyme, Fedmind, Pôle de santé Bazoches/Pithiviers, ARS Centre-Val de Loire



CENTRE-VAL DE LOIRE



Durée :
5 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
2.054,25 K€
Fonds d'intervention régional (FIR) :
396,45 K€



Enfants et adolescents de 3 à 17 ans en surpoids ou en obésité, soit 1.800 personnes



Publié au Recueil des Actes Administratifs le 03/08/2020 et modifié le 22/06/2023



Financement partiellement substitutif et complémentaire : forfaits multi-acteurs pour une séquence de prise en charge de 2 ans





GRAND EST

Les expérimentations régionales :

- **AKo@DOM-PICTO** - Accompagnement humain et numérique des patients atteints d'un cancer à l'initiation d'un traitement par thérapie orale et/ou par immunothérapie, page 32
- **Argos 2** - Améliorer le parcours de soins des usagers de drogue sans domicile fixe, bénéficiant de l'expérimentation HSA Argos 1, page 33
- **COPA** - Coaching Parental, page 34
- **LIVHOU** - Développement du Llen Ville-HOpital en Urologie, page 35

Les expérimentations nationales :

- **ONCO'LINK / Thérapies Orales** - Prévention du risque transfusionnel par mise en place d'un parcours PBM (Patient Blood Management), page 96
- **SLL** - pour la rééducation des patients coronariens et insuffisants cardiaques, page 104
- **Team&Co** - Thérapie pour l'enfant basée sur l'apprentissage moteur et centrée sur les objectifs, page 105
- **TRANSPORTS FNMS** - Optimisation de l'efficacité de l'organisation des transports sanitaires, page 106
- **WALK HOP** - Télé-réadaptation cardiaque hors les murs des SSR dans la région, page 107

Les expérimentations ministérielles :

- **OBEPEDIA** - Parcours de soins pour les enfants et adolescents atteints d'obésité sévère page 111

Les expérimentations en phase transitoire :

- **EQLAAT** - Équipes Locales d'Accompagnement sur les Aides Techniques, page 121
- **Equip'Addict** – Développement harmonisé du dispositif des microstructures médicales addictions, page 123
- **ICOPE** - Programme de prévention de la perte d'autonomie axé sur le dépistage multidimensionnel du déclin fonctionnel lié à l'âge, page 126
- **IPEP** - Expérimentation d'une incitation à une prise en charge partagée, page 128
- **OdySight** - Favoriser l'accès aux soins ophtalmologiques avec une application médicale de télésurveillance permettant l'auto-évaluation des paramètres visuels, page 130
- **OPTIM'CARE** - Télésurveillance médicale des patients transplantés, page 131
- **PEGASE** - Protocole de santé standardisé appliqué aux enfants ayant bénéficié avant l'âge de 5 ans d'une mesure de protection de l'enfance, page 132
- **SECPa** - Centres et maisons de santé participatifs, page 137
- **Urgences dentaires** - Expérimentation d'une incitation à une prise en charge partagée, page 139

AKO@DOM/ PICTO

Démontrer l'efficacité de parcours innovants d'accompagnement des patients traités par thérapies anticancéreuses, thérapie orale et/ou immunothérapie, en expérimentant un modèle organisationnel entre l'hôpital, la ville et le domicile au moment de l'initiation des traitements, en associant le numérique

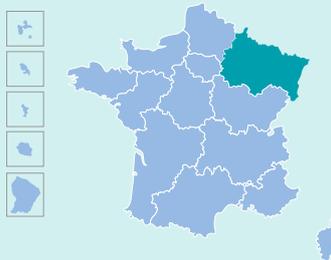


Porteurs du projet :

Réseau Régional de Cancérologie du Grand Est - NEON, Société Continuum+, Association Patients en Réseau, Hôpitaux Universitaires de Strasbourg

Partenaires :

URPS Pharmaciens du Grand Est, laboratoires pharmaceutiques co-financeurs Lilly, Novartis, Pfizer, Takeda, CRPV de Strasbourg, CRPV de Nancy, CRPV de Reims, AF3M, France Lymphome Espoir



GRAND EST
(16 établissements expérimentateurs)



Durée :
4 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
3 252,6 K€
Fonds d'intervention régional (FIR) : 980 k€



Patients :
2.410 patients :
740 traités par immunothérapie et
1.670 traités par thérapie



Publié au Recueil des
Actes Administratifs
le 23/07/2021



Financement partiellement
complémentaire : forfaits
multi-acteurs associés à un
paiement à la performance



ARGOS 2



Améliorer le parcours de soins des usagers de drogues sans domicile fixe, présentant une ou plusieurs pathologies incompatibles avec la vie à la rue et bénéficiant de l'expérimentation de la Halte Soins Addictions (HSA) Argos 1, grâce à un accueil individualisé dans un lieu de vie et de soins avec accès à la HSA, et dans des conditions de sécurisation des locaux adaptées au public reçu

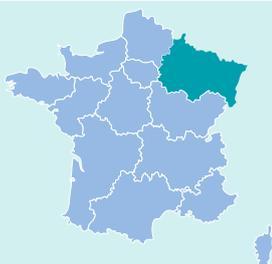


Porteur du projet :

Association Ithaque

Partenaires :

Ville de Strasbourg ; Hôpitaux Universitaires de Strasbourg (HUS) ; Agence Régionale de Santé Grand Est ; Etablissement Public de Santé Alsace Nord



GRAND EST
(16 établissements expérimentateurs)



Durée :
4,5 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
3.244 K€
Fonds d'intervention régional (FIR) : 43,2 K€



Population précaire / SDF
Consommateurs de drogues



Publié au Recueil des Actes Administratifs le 04/06/2021 et modifié le 06/06/2024



Financement complémentaire :
forfait journalier
à la séquence par patient
pour une prise en charge
pluri-professionnelle





Mettre en place un accès à un accompagnement post-natal par des auxiliaires de puériculture, complémentaire et coordonné avec les dispositifs déjà existants

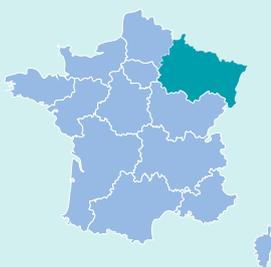


Porteur du projet :

Groupement hospitalier de territoire Cœur Grand Est

Partenaires :

PMI de la Meuse et de la Marne, sages-femmes libérales de Saint-Dizier, réseaux périnataux lorrain et de Champagne-Ardenne, centre périnatal de proximité de Vitry-le-François



GRAND EST
Territoire GHT Cœur Grand Est



4.207 patientes



Durée :
4,5 ans



Publié au Recueil des
Actes Administratifs
le 30/12/2019 et
modifié le 12/08/2022



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
1.375,7 K€
Fonds d'intervention
régional (FIR) :
485 K€



Financement complémentaire :
forfait à la séquence par par-
turiente, avec deux niveaux
(standard et accompagnement
renforcé)





LIVHOU

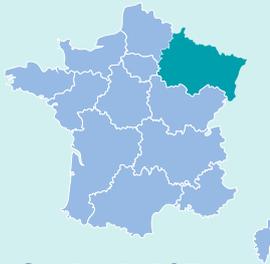
DÉVELOPPEMENT DU LIEN VILLE-HÔPITAL EN UROLOGIE



Proposer un suivi coordonné, entre le médecin traitant et les Hôpitaux Universitaires de Strasbourg, des patients en rémission d'un cancer du rein ou de la prostate



Porteur du projet :
Hôpitaux Universitaires de Strasbourg



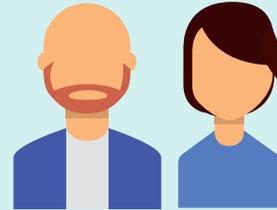
GRAND EST



Durée :
3 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
196,5 K€
Fonds d'intervention régional (FIR) :
49,4 K€



Patients atteints de cancer
823 patients

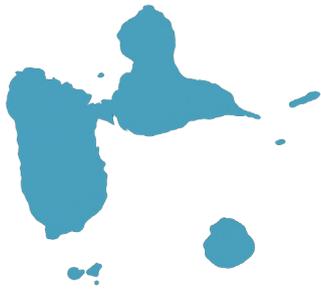


Publié au Recueil des Actes Administratifs
le 14/06/2024



Financement complémentaire et forfaitaire : 3 forfaits hospitaliers annuels en fonction du type de parcours prostatectomie, néphrectomie ou cryothérapie rénale





GUADELOUPE

Les expérimentations régionales :

- **CHIK TAMBOUYE** - Parcours de soins pour patients atteints de Chikungunya chronique en Guadeloupe, page 37
- **PRALIMAP** - PRomotion de l'Alimentation et de l'Activité Physique - INÉgalités de Santé en Guadeloupe et Iles du Nord, page 38

Les expérimentations en phase transitoire :

- **EQLAAT** - Équipes Locales d'Accompagnement sur les Aides Techniques, page 121



Mettre en place un parcours de soins via des consultations complexes pluridisciplinaires ambulatoires (CCPA) avec la médecine de soins premiers et l'instauration de programmes d'autorééducation pour la prise en charge du Chikungunya chronique



Porteur du projet :

Maison de Santé Pluriprofessionnelle Universitaire en Outremer (MSPU)
Les Mouffias

Partenaires :

Hôpital Laveran et CNR arboviroses ; CHU Nord APHM à Marseille ;
Faculté H. Bastaraud



GUADELOUPE



1.200 patients



Durée :
4 ans



Publié au Recueil
des Actes Administratifs
le 28/04/2021 et
modifié le 23/06/2021



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
1.547 K€
Fonds d'intervention
régional (FIR) : 697 K€



Financement substitutif
et complémentaire :
forfait annuel par patient



PRALIMAP-INES

GUADELOUPE & ÎLES DU NORD



Mettre en place un programme de dépistage structuré du surpoids et de l'obésité chez les élèves de quatrième de Guadeloupe & Îles du Nord avec une prise en charge initiée en milieu scolaire, collective et individuelle, adaptée au contexte socio-économique et familial, et articulée entre les acteurs du système éducatif et de soins pour notamment améliorer la capacité de l'adolescent à faire des choix favorables pour sa santé sans aggraver voire réduire les inégalités



Porteurs du projet :
Cnam-Istna et ARS Guadeloupe

Partenaire :
Rectorat académique de la Guadeloupe



GUADELOUPE



Durée :
4 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
938,3 K€
Fonds d'intervention régional (FIR) :
428,4 K€



Elèves des classes de 4ème de tous les collèges publics de la Guadeloupe, soit 5.950 personnes

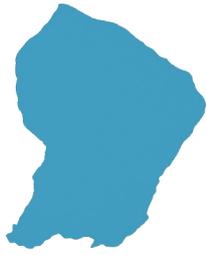


Publié au Recueil des Actes Administratifs le 03/01/2020 et modifié le 04/08/2021



Financement complémentaire et partiellement substitutif : tarification horaire du temps d'intervention des professionnels en milieu scolaire et forfait multi-acteurs par patient pour la prise en charge en ville





GUYANE

Les expérimentations régionales :

- **Ophtalmo Guyane** - Chirurgie du ptérygion primitif avec autogreffe conjonctivale sous anesthésie locale en cabinet libéral, page 40

Les expérimentations en phase transitoire :

- **IPEP** - Expérimentation d'une incitation à une prise en charge partagée, page 128



OPHTALMO GUYANE

CHIRURGIE OPHTALMO EN CABINET LIBÉRAL



Réalisation de la chirurgie du ptérygion primitif avec autogreffe conjonctivale sous anesthésie locale en chirurgie externe, dans un cabinet médical, avec une prise en charge par épisode de soins



Porteurs du projet :
Dr Max Gerard et GHT Guyane
Partenaire :
Christophe Bouriat



GUYANE



Durée :
5 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
614,9 K€
Fonds d'intervention régional (FIR) :
210,6 K€



Population générale



Publié au Recueil des Actes Administratifs le 16/12/2021 et modifié le 23/07/2024



Substitutif par financement forfaitaire





HAUTS-DE-FRANCE

Les expérimentations régionales :

- **Parcours Nutri'Age** - Prévention, dépistage et prise en charge de la dénutrition et des situations à risque en équipe pluri professionnelle ville-hôpital, page 43
- **Rampardos** - Améliorer le parcours de santé des personnes fracturées par le renforcement des liens ville/hôpital, page 44
- **RRTélédom** - Réadaptation Respiratoire à Domicile en présentiel (RRDom) couplée à la Télé Réadaptation, page 45

Les expérimentations nationales :

- **Baria up** - Parcours d'accompagnement du patient obèse opéré en amont et en aval de la chirurgie, page 88
- **GPSO** - Gestion du Parcours de Santé dans l'Obésité, page 92
- **IF-PBM** - Prévention du risque transfusionnel par mise en place d'un parcours PBM – Patient Blood Management, page 94
- **Inspir'Action** - Parcours de soins innovants de réadaptation dans la bronchopneumopathie chronique obstructive, page 95
- **ONCO'LINK / Thérapies Orales** - Suivi à domicile des patients sous anticancéreux oraux, page 96
- **OPTIM'CARE** - Télésurveillance médicale des patients transplantés, page 95
- **Pro IRC** -- Prévention de l'IRCT, de la suppléance rénale et optimisation de ces prises en charge, page 102
- **WALK HOP** - Télé-réadaptation cardiaque hors les murs des SSR page 107

Les expérimentations ministérielles :

- **OBEPEDIA** - Parcours de soins pour les enfants et adolescents atteints d'obésité sévère page 111

Les expérimentations en phase transitoire :

- **EqLAAT** - Équipes Locales d'Accompagnement sur les Aides Techniques, page 121
- **EQUILIBRES** - Équipes d'Infirmières LIBres Responsables et Solidaires, page 122
- **Equip'Addict** - Développement harmonisé du dispositif des microstructures médicales addictives, page 123
- **IPEP** - Expérimentation d'une incitation à une prise en charge partagée, page 128
- **OdySight** - Favoriser l'accès aux soins ophtalmologiques avec une application médicale de télésurveillance permettant l'auto-évaluation des paramètres visuels, page 130
- **PEGASE** - Protocole de santé standardisé appliqué aux enfants ayant bénéficié avant l'âge de 5 ans d'une mesure de protection de l'enfance, page 132
- **IRCT SANTELYS/NEPHRONOR** - Parcours de soins expérimental coordonné des patients insuffisants rénaux chroniques orientés vers un traitement conservateur, page 135
- **SECPa** - Centres et maisons de santé participatifs, page 137
- **Urgences dentaires** - Expérimentation d'une incitation à une prise en charge partagée, page 139



PARCOURS NUTRIAGE

CHIRURGIE OPHTALMO EN CABINET LIBÉRAL



Mettre en place un parcours du patient âgé dénutri reposant sur l'intervention au domicile en concertation pluridisciplinaire entre les différents acteurs impliqués dans la prise en charge

Porteur du projet :

Association Appui Santé Montreuillois-Ternois-Arrageois

Partenaires :

7 MSP ; Maisons de l'Autonomie de l'Arrageois (62) et du Ternois (59) ; 10 diététiciennes libérales du territoire du RGTA ; CCAS d'Arras ; SAAD / SSIAD / ADMR du territoire ; Groupement Hospitalier Artois Ternois ; Institut de Formation Soins Infirmiers GHAT ; Polyclinique du Ternois Hôpital privé des Bonnettes



HAUTS-DE-FRANCE



Durée :
5 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
352,6 K€
Fonds d'intervention régional (FIR) :
120 K€



Population :
505 patients



Publié au Recueil des Actes Administratifs le 16/11/2019 et modifié le 29/09/2022



Financement complémentaire : forfait par séquence de soins de 4 mois par patient, renouvelable 2 mois, comportant une phase de diagnostic et bilans, une phase de soin et le financement de la coordination pluridisciplinaire



Art.
51

Innovation

En santé



RAMPARDOS

AMÉLIORER LE PARCOURS DE SANTÉ DES PERSONNES FRACTURÉES PAR LE RENFORCEMENT DES LIENS VILLE/HÔPITAL



Mettre en place un parcours de prise en charge coordonnée ville-hôpital pour des patients fracturés par fragilité osseuse, pour éviter les sur-fractures et les réhospitalisations, améliorer le suivi, l'adhésion au traitement et aux mesures hygiéno-diététiques et réduire la douleur et le handicap



Porteurs du projet :

CHU de Lille ; URPS Infirmiers Hauts-de-France

Partenaires :

URPS Médecins et Pharmaciens Hauts-de-France ; AFLAR (Association française de lutte antirhumatismale)



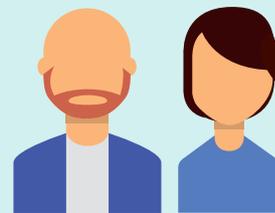
HAUTS-DE-FRANCE



Durée :
4 ans



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
482,7 K€
Fonds d'intervention
régional (FIR) :
151 K€



Population concernée :
320 patients



Publié au Recueil
des Actes Administratifs
le 25/07/2024



Financement :
3 forfaits à la séquence de
soins intégrant une prise en
charge pluriprofessionnelle :
hospitalier, ville et APA





RR TÉLÉDOM

PROGRAMME DE RÉADAPTATION RESPIRATOIRE À DOMICILE ET TÉLÉRÉADAPTATION



Accompagner tout patient hospitalisé pour une Exacerbation Aigue de BPCO et son aidant par un programme de Réadaptation Respiratoire à Domicile et par Télé Réadaptation

Porteur du projet :

FormAction Santé SARL

Partenaires :

1 Centre Hospitalier Universitaire (CHU Lille), 7 Centres Hospitaliers, 2 Hôpitaux Privés à but non lucratif (ESPIC), 2 Hôpitaux Privés, 1 Clinique privée, Association Calais Respire, FFAAIR : Fédération Française des Associations & Amicales de malades, Insuffisants ou handicapés Respiratoires, Association Santé Respiratoire France



HAUTS-DE-FRANCE



Durée :
4 ans

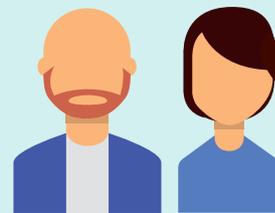


Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :

1.251 K€

Fonds d'intervention régional (FIR) :

171,5 K€



Patients :
population générale



Publié au Recueil
des Actes Administratifs
le 18/11/2021



Financement substitutif
et complémentaire :
cinq forfaits, à l'inclusion,
à la séance en présentiel et
en distanciel.





ILE-DE-FRANCE

Les expérimentations régionales :

- **Filières oubliées** - Traumatisme Crânio-cérébral Léger en Ile de France, page 48
- **IPSO** - Contrat médecin traitant renforcé, page 49
- **MAM'ENFORME** - Suivi de femmes enceintes en situation d'obésité et de vulnérabilité, page 50
- **MPSAT** - Maison de Prévention en Santé et d'Accompagnement Thérapeutique, page 51
- **RMSF** - Parcours de soins des femmes victimes de mutilations sexuelles, page 52
- **SESAME** - Soins d'Equipe en Santé Mentale, page 53

Les expérimentations nationales :

- **Auto-Nom** - Neuro-Orthopédie Mobile, «autonom», page 87
- **GPSO** - Gestion du Parcours de Santé dans l'Obésité, «GPSO», page 92
- **IF-PBM** - Prévention du risque transfusionnel par mise en place d'un parcours PBM – Patient Blood Management, «If-pbm», page 94
- **Inspir'Action** - Parcours de soins innovants de réadaptation dans la bronchopneumopathie chronique obstructive, «Inspir'Action», page 95
- **ONCO'LINK / Thérapies Orales** - Suivi à domicile des patients sous anticancéreux oraux, «ONCO'LINK», page 96
- **Parcours CAMI** - Programme coordonné et prise en charge forfaitaire de l'activité physique à visée thérapeutique en cancérologie, «Parcours CAMI», «CAMI», page 98
- **PassCog** - Parcours Ambulatoire pour Seniors avec troubles COGNitifs, «PASSCOG», page 99
- **Passport BP** - Parcours de soins pour patients bipolaires, «Passport BP», page 100
- **PRIMORDIAL** - Les soins primaires c'est Primordial, «PRIMORDIAL», page 101
- **Pro IRC** - Prévention de l'IRCT, de la suppléance rénale et optimisation de ces prises en charge, page 102
- **Read'hy** - Programme de télé-réadaptation cardiaque connecté, page 103
- **SLL** - Structures libérales légères pour la rééducation des patients coronariens et insuffisants cardiaques, «Structures libérales légères», page 104
- **Walk'Hop** - Télé-réadaptation cardiaque hors les murs des SSR, «WALK HOP», page 107

Les expérimentations ministérielles :

- **OBEPEDIA** - Parcours de soins pour les enfants et adolescents atteints d'obésité sévère, «obepedia», page 111
- **PEPS 2 CDS** - «Expérimentation d'un paiement en équipe de professionnels de santé en ville, page 112

Les expérimentations en phase transitoire :

- **CECICS** - Parcours des patients insuffisants cardiaques sévères, page 118
- **EQLAAT** - Équipes Locales d'Accompagnement sur les Aides Techniques, page 121
- **EQUILIBRES** - ÉQUIpes d'Infirmières LIBRes REsponsables et Solidaires, page 122
- **Equip Addict** - Développement harmonisé du dispositif des microstructures médicales addictions, page 123
- **IPEP** - Expérimentation d'une incitation à une prise en charge partagée, page 128
- **OdySight** - Favoriser l'accès aux soins ophtalmologiques avec une application médicale de télésurveillance permettant l'auto-évaluation des paramètres visuels, page 130
- **OPTIM'CARE** - Télésurveillance médicale des patients transplantés, page 131
- **Santé protégée** - Parcours de soins coordonné des enfants et adolescents protégés, page 134
- **SECPa** - Centres et maisons de santé participatifs, page 137
- **Urgences dentaires** - Intégration des chirurgiens-dentistes à la régulation du SAMU centre 15 les dimanches et jours fériés, page 139
- **VIGIE AGE** - Filière de soins gériatriques (aigüe et chronique) connectée à domicile, page 140

FILIÈRES OUBLIÉES DES SSR

TRAUMATISME CRÂNIO-CÉRÉBRAL LÉGER



Mettre en place un parcours de prévention et de prise en charge précoce après le traumatisme crânien léger au sein d'un réseau ville-hôpital. Après le passage aux urgences, les patients bénéficient d'actions « d'aller-vers », d'une prise en charge graduée incluant, selon les besoins, des évaluations, un accompagnement personnalisé à distance et de la psychoéducation comme alternative à l'hospitalisation de jour.



Porteur du projet :

Centre Ressources Francilien du Traumatisme Crânien

Partenaires :

APHP : 5 services SAU + Professionnels de ville + Services SMR (ES)



ILE-DE-FRANCE



Durée :
4 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
1.161,32 K€
Fonds d'intervention régional (FIR) :
431,80 K€



Patients :
adultes et enfants
soit 7 200 patients



Publié au Recueil
des Actes Administratifs
le 01/08/2022



Financement substitutif et
complémentaire avec une dota-
tion fixe initiale et 3 forfaits





IPSO

CONTRAT MÉDECIN TRAITANT RENFORCÉ



Proposer des nouvelles modalités de prise en charge accompagnées d'un paiement du médecin traitant au forfait par catégorie de patient.

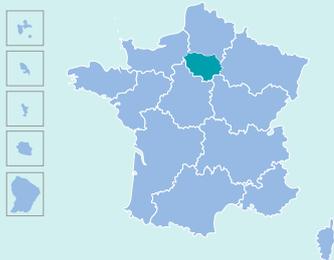


Porteur du projet :

Groupe IPSO

Partenaires :

Groupe hospitalier Paris X, centre d'imagerie médicale Bachaumont Paris Centre, Jean Michel Ricard – Siel Bleu



ILE-DE-FRANCE



Durée :
5 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
11.989 K€
Fonds d'intervention régional (FIR) :
440 K€



Population générale
soit 28.000 patients
bénéficiaires



Publié au Recueil
des Actes Administratifs
le 03/02/2020 et
modifié le 30/12/2021



Financement substitutif
et complémentaire (certains
actes techniques du droit com-
mun restent facturés en sus des
forfaits)



MAM'EN FORME

PARCOURS COORDONNÉ POUR LES FEMMES ENCEINTES VULNÉRABLES EN SITUATION D'OBÉSITÉ



Proposer aux femmes enceintes qui présentent des facteurs de précarité ou de vulnérabilité (parcours migratoires, psycho-traumatismes, violences...) et en situation d'obésité, une prise en charge personnalisée, coordonnée et pluri-professionnelle tout au long de leur grossesse, jusqu'au un an de l'enfant



Porteurs du projet :

Réseau Naître dans l'Est Francilien (NEF) et Centre hospitalier (CH) De-lafontaine

Partenaires :

Ville de Saint Denis, Réseau ROMDES, Villes de La Courneuve et d'Aubervilliers (à venir), Association Sport Santé, Fondation Santé Service, CPTS, PMI et CMS



ÎLE DE FRANCE (93)



Durée :
5 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
1.593,1 K€
Fonds d'intervention régional (FIR) :
364,2 K€



Patientes :
femmes enceintes,
obèses et vulnérables,
soit 1.007 franciliennes



Publié au Recueil
des Actes Administratifs
le 13/03/2023



Financement substitutif
et complémentaire :
4 forfaits par patient pour
une séquence de soins de
18 mois



Art.
51

Innovation

En santé



MPSAT

MAISON DE PRÉVENTION EN SANTÉ ET D'ACCOMPAGNEMENT THÉRAPEUTIQUE



Améliorer l'accessibilité et la qualité de la prise en charge des patients diagnostiqués BPCO en assurant un suivi de proximité, personnalisé (selon les besoins et la sévérité), coordonné, pluridisciplinaire, sur une longue durée, visant à prévenir les exacerbations aiguës et à limiter les hospitalisations et recours aux urgences évitables

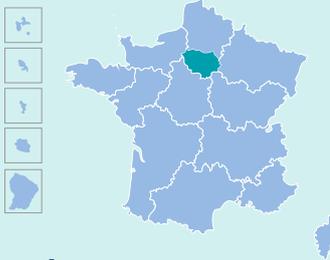


Porteur du projet :

Hôpital NOVO (Nord-ouest Val D'Oise)

Partenaires :

4 CPTS ; 11 Maisons de santé ; 150 omnipraticiens, 2 pneumologues libéraux ; paramédicaux (infirmiers, masseur-kinésithérapeutes, etc.)



ÎLE-DE-FRANCE
(95)



Durée :
5 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
2.973 K€
Fonds d'intervention régional (FIR) :
392,2 K€



Population concernée :
700 patients



Publié au Recueil des Actes Administratifs
le 07/02/2024



Financement complémentaire :
3 Forfaits
(et 6 sous forfaits)
Dotation support





RMSF

RÉPARONS LES MUTILATIONS SEXUELLES FÉMININES



Proposer un parcours de prise en charge pluriprofessionnel ville-hôpital (médicale, psychologique et sociale) aux femmes victimes de mutilations sexuelles féminines en Seine-Saint-Denis, en allant au-delà de la simple chirurgie de réparation

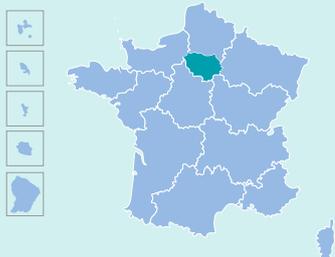


Porteurs du projet :

Centre Hospitalier Intercommunal André Grégoire (CHIAG) de Montreuil - Groupement Hospitalier de Territoire Grand Paris Nord-Est

Partenaires :

Centre municipal de santé de Montreuil ; MSP Cap Horn ; professionnels libéraux. La liste est amenée à être complétée au cours de l'expérimentation



ÎLE-DE-FRANCE
(93)



Durée :
3 ans et 11 mois



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
584 K€
Fonds d'intervention régional (FIR) :
356 K€



Population concernée :
1.130 patientes



Publié au Recueil des Actes Administratifs
le 29/10/2024



Financement :
4 forfaits à la séquence de soins et une dotation de fonctionnement :
modèle mixte complémentaire et partiellement substitutif



SÉSAME

SÉSAME - SOINS D'ÉQUIPE EN SANTÉ MENTALE



Déployer un modèle des soins collaboratifs en médecine générale, avec l'appui de care managers (infirmiers spécialisés en psychiatrie) et de psychiatres en supervision, pour une prise en charge rapide, adaptée et globale des troubles mentaux les plus fréquents (troubles dépressifs et troubles anxieux d'intensité modérée à sévère) pour les adultes qui ne font l'objet d'aucun suivi en psychiatrie



Porteur du projet :
Association Quartet Santé

Partenaires :
Institut Montaigne, Centre Hospitalier de Versailles



ÎLE-DE-FRANCE
(75, 78, 92, 95)



Durée :
3 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
2.617 K€
Fonds d'intervention régional (FIR) :
581 K€



Population concernée :
2.910 patients



Publié au Recueil des Actes Administratifs
le 05/07/2023



Financement complémentaire et partiellement substitutif :
forfait trimestriel renouvelable 3 fois





NOUVELLE-AQUITAINE

Les expérimentations régionales :

- **BASE** - Besoin d'Attachement et Santé de l'Enfant, page 56
- **Cocon Nouvelle Aquitaine** - Parcours de soins précoces et coordonné du nouveau-né vulnérable en Nouvelle Aquitaine, page 57
- **MBCT** - Mindfulness Based Cognitive Therapy - Programme de prévention des rechutes dépressives, page 58

Les expérimentations nationales :

- **Auto-Nom** – Neuro-Orthopédie Mobile, page 87
- **Cataracte** - Expérimentation de valorisation de la transparence et de la pertinence pour la chirurgie de la cataracte, page 90
- **IF-PBM** - Prévention du risque transfusionnel par mise en place d'un parcours PBM – Patient Blood Management, page 94
- **ONCO'LINK / Thérapies Orales** - Suivi à domicile des patients sous anticancéreux oraux, page 96
- **Parcours CAMI** - Programme coordonné et prise en charge forfaitaire de l'activité physique à visée thérapeutique en cancérologie, page 98
- **TRANSPORTS FNMS** - Optimisation de l'efficacité de l'organisation des transports sanitaires, page 106
- **WALK HOP** - Télé-réadaptation cardiaque hors les murs des SSR, page 107

Les expérimentations ministérielles :

- **MEF** - Maison de l'Enfant et de la Famille : parcours de santé globale des enfants de 3 à 11 ans, page 110
- **OBEPEDIA** - Parcours de soins pour les enfants et adolescents atteints d'obésité sévère, page 111
- **PEPS 2 MSP** - Expérimentation d'un paiement en équipe de professionnels de santé en ville, page 113

Les expérimentations en phase transitoire :

- **EQLAAT** - Équipes Locales d'Accompagnement sur les Aides Techniques, page 121
- **ICOPE** - Programme de prévention de la perte d'autonomie axé sur le dépistage multidimensionnel du déclin fonctionnel lié à l'âge, page 126
- **IPEP** - Expérimentation d'une incitation à une prise en charge partagée, page 128
- **OdySight** - Favoriser l'accès aux soins ophtalmologiques avec une application médicale de télésurveillance permettant l'auto-évaluation des paramètres visuels, page 130
- **OPTIM'CARE** - Télésurveillance médicale des patients transplantés, page 131
- **PEGASE** - Protocole de santé tandardisé appliqué aux enfants ayant bénéficié avant l'âge de 5 ans d'une mesure de protection de l'enfance, page 132
- **Santé protégée** - Parcours de soins coordonné des enfants et adolescents protégés, page 134
- **SECPa** - Centres et maisons de santé participatifs, page 137
- **Urgences dentaires** - Intégration des chirurgiens-dentistes à la régulation du SAMU centre 15 les dimanches et jours fériés, page 139



BASE

BESOIN D'ATTACHEMENT ET SANTÉ DE L'ENFANT



Accompagner les futurs parents et jeunes parents à s'ajuster aux besoins psychoaffectifs essentiels de l'enfant, en déployant des parcours de soins préventifs universels et pluridisciplinaires, en période anténatale/périnatale (0-3 ans) et pendant la petite enfance (3-6 ans)



Porteur du projet :

Fédération des Praticiens de la Parentalité

Partenaires :

ARPPPP (Association pour la Recherche en Prévention Psychique Précoce en Périnatalité), CAF Gironde, Institut de la parentalité Paris Sénart



NOUVELLE-AQUITAINE



Durée :
4 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
849 K€
Fonds d'intervention régional (FIR) : 231 K€



2.950 parents et
enfants bénéficiaires



Publié au Recueil
des Actes Administratifs
le 16/12/2021



Financement partiellement
substitutif et complémentaire
: forfait à la séquence au par-
cours, 0-3 ans et 3-6 ans





COCON

NOUVEAU-NÉS VULNÉRABLES EN NOUVELLE-AQUITAINE



Repérer ultra précocement, prendre en charge et orienter le plus tôt possible, si besoin vers la PCO TND ou la structure spécialisée, les NNV à haut risque de développer un handicap ou un surhandicap, tout en assurant un suivi médical spécifique



Porteur du projet :

Association Réseau Périnatal Nouvelle-Aquitaine

Partenaires :

Maternités, CAMSP, PMI, PCO, libéraux



NOUVELLE-AQUITAINE



Durée :
5 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
5.658 K€
Fonds d'intervention régional (FIR) : 496 K€



Nouveaux-nés à haut et moyen risque de TND soit 3.035 enfants



Publié au Recueil des Actes Administratifs le 04/05/2022



Financement partiellement substitutif et complémentaire avec 8 forfaits annuels selon la tranche d'âge pour le suivi médical renforcé et les soins ultra précoces des enfants



MBCT MINDFULNESS BASED COGNITIVE THERAPY



Mettre en place un programme de prévention des rechutes dépressives en ville à destination des patients ayant connu au moins 3 épisodes dépressifs intégrant les thérapies cognitives basées sur la pleine conscience (Mindfulness Based Cognitive Therapy, MBCT)



Porteur du projet :
Association Forcome
Partenaire :
Centre Hospitalier des Pyrénées



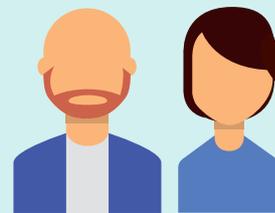
NOUVELLE-AQUITAINE



Durée :
3 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
159,4 K€
Fonds d'intervention régional (FIR) : 96,6 K€



Patients :
513 adultes

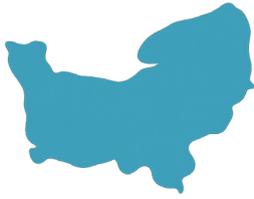


Publié au Recueil
des Actes Administratifs
le 10/11/2022



Financement :
complémentaire et substitutif
au forfait pour une séquence
de soins de 6 mois





NORMANDIE

Les expérimentations nationales :

- **ONCO'LINK / Thérapies Orales** - Suivi à domicile des patients sous anticancéreux oraux, page 96
- **WALK HOP** - Télé-réadaptation cardiaque hors les murs des SSR, page 107

Les expérimentations ministérielles :

- **PEPS 2 MSP** - Expérimentation d'un paiement en équipe de professionnels de santé en ville, page 113

Les expérimentations en phase transitoire :

- **EQLAAT** - Équipes Locales d'Accompagnement sur les Aides Techniques, page 121
- **IPEP** - Expérimentation d'une incitation à une prise en charge partagée, page 128
- **OdySight** - Favoriser l'accès aux soins ophtalmologiques avec une application médicale de télé-surveillance permettant l'auto-évaluation des paramètres visuels, page 130
- **PEGASE** - Protocole de santé tandardisé appliqué aux enfants ayant bénéficié avant l'âge de 5 ans d'une mesure de protection de l'enfance, page 132
- **SECPa** - Centres et maisons de santé participatifs, page 137



OCCITANIE

Les expérimentations régionales :

- **Antenne Pharma Coupiac** - Mise en place d'une antenne de pharmacie, page 62
- **COCON Occitanie** - Parcours de soins précoces et coordonné du nouveau-né vulnérable en Occitanie, page 63
- **Constel'Action** - Clinique ambulatoire de la maladie chronique portée par l'Alliance ClinAvenir à Toulouse, page 64
- **DSPP Adultes** - Dispositif de Soins Partagés en Psychiatrie de l'adulte, page 65
- **DSPP Enfants** - Dispositif de Soins Partagés en Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, page 66
- **HOME** - Habitat Communautaire Soutenu à Toulouse, page 67
- **Parcours Lymphorac** - Parcours coordonné pour les patients porteurs d'un lymphœdème, page 68
- **Précidive** - Prévention de la récurrence de la maladie chronique sévère par un changement de l'alimentation et de l'activité physique, page 69

Les expérimentations nationales :

- **BARIA UP** - Parcours d'accompagnement du patient obèse en amont et en aval de la chirurgie bariatrique par filière de suivi dédiée », page 88
- **IF-PBM** - Prévention du risque transfusionnel par mise en place d'un parcours PBM – Patient Blood Management, page 94
- **Inspir'Action** – Parcours de soins innovants de réadaptation dans la bronchopneumopathie chronique obstructive, page 95
- **ONCO'LINK / Thérapies Orales** - Suivi à domicile des patients sous anticancéreux oraux, page 96
- **OSYS extension** - Orientation dans le système de soins, page 97
- **Parcours CAMI** - Programme coordonné et prise en charge forfaitaire de l'activité physique à visée thérapeutique en cancérologie, page 98
- **Pro IRC** - Prévention de l'IRCT, de la suppléance rénale et optimisation de ces prises en charge, page 102
- **Team&Co** - Thérapie pour l'enfant basée sur l'apprentissage moteur et centrée sur les objectifs, page 105
- **TRANSPORTS FNMS** - Optimisation de l'efficacité de l'organisation des transports sanitaires, page 106

Les expérimentations ministérielles :

- **OBEPEDIA** - Parcours de soins pour les enfants et adolescents atteints d'obésité sévère, «obepedia», page 111
- **PEPS 2 CDS** - «Expérimentation d'un paiement en équipe de professionnels de santé en ville, page 112
- **PEPS 2 MSP** - Expérimentation d'un paiement en équipe de professionnels de santé en ville, page 113

Les expérimentations en phase transitoire :

- **ADMR** - Repérage de la fragilité et prévention aggravation santé des séniors, page 141
- **Domoplaies** – Prise en charge en proximité des patients atteints de plaies chroniques et/ou complexes, page 119
- **EQLAAT** - Équipes Locales d'Accompagnement sur les Aides Techniques, page 121
- **EQUILIBRES** - EQUipes d'Infirmières LIBres RESponsables et Solidaires, page 122
- **Equip Addict** - Développement harmonisé du dispositif des microstructures médicales addictions, page 123
- **Handiconsult'34** – Unité de consultations dédiées aux personnes en situation de handicap, page 125
- **ICOPE** - Programme de prévention de la perte d'autonomie axé sur le dépistage multidimensionnel du déclin fonctionnel lié à l'âge, page 126
- **IPEP** - Expérimentation d'une incitation à une prise en charge partagée, page 128
- **OdySight** - Favoriser l'accès aux soins ophtalmologiques avec une application médicale de télé-surveillance permettant l'auto-évaluation des paramètres visuels, page 130
- **Occitan 'air** – Programmes de réhabilitation respiratoire coordonnés au domicile porté par les associations Partn'Air (Toulouse) et Air+R (Montpellier), page 129
- **OPTIM'CARE** - Prévenir la perte de fonction du greffon et l'apparition de comorbidités par une surveillance optimisée et personnalisée à domicile de chaque patient transplanté, page 131
- **PEGASE** - Protocole de santé tandardisé appliqué aux enfants ayant bénéficié avant l'âge de 5 ans d'une mesure de protection de l'enfance, page 132
- **SECPa** - Centres et maisons de santé participatifs, page 137



ANTENNE PHARMA COUPIAC



Ouvrir, 5 matinées par semaine, une antenne de pharmacie dans les commune de Coupiac (Aveyron), avec la présence d'un pharmacien et d'un stock de médicaments régulièrement approvisionné en fonction des besoins des populations



Porteurs du projet :

Mme BRUGERON Jessica - La Pharmacie des Sources - Bagnols-les-bains



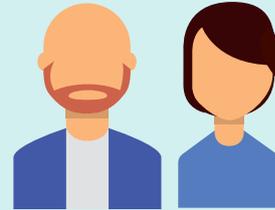
OCCITANIE
(Coupiac)



Durée :
3 ans



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
de 18K€ à 36k€
Fonds d'intervention
régional (FIR) :
16,8 K€



Patients :
commune de 363 habitants desservant,
2 200 habitants



Publié au Recueil des
Actes Administratifs
le 15/05/2025



Modèle de financement :
dotation annuelle





COCON

NOUVEAU-NÉS VULNÉRABLES EN OCCITANIE



Repérer précocement, prendre en charge et orienter le plus tôt possible, si besoin vers la PCO TND ou la structure spécialisée, les NNV à haut risque de développer un handicap ou un surhandicap, tout en assurant un suivi médical spécifique



Porteur du projet :

Réseau de Périnatalité Occitanie

Partenaires:

Maternités, CAMSP, PMI, PCO, libéraux



OCCITANIE



Durée :
5 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
9.097 K€
Fonds d'intervention régional (FIR) : 621 K€



Patients :
nouveau-nés à haut et moyen
risque de TND, soit 4.667 enfants



Publié au Recueil
des Actes Administratifs
le 08/04/2022



Financement :
substitutif et complémentaire
avec 8 forfaits annuels selon la
tranche d'âge pour le suivi mé-
dical renforcé et les soins ultra
précoces des enfants





CONSTEL'ACTION

CLINIQUE AMBULATOIRE DE LA MALADIE CHRONIQUE - CLINAVENIR



Mettre en place un modèle de prise en charge globale, optimisée et graduée pour les patients porteurs d'une ou plusieurs maladies chroniques en appui de la médecine de ville avec les médecins spécialistes des établissements de santé

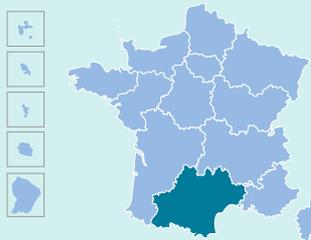


Porteur du projet :

ClinAvenir

Partenaires :

11 cliniques privées indépendantes d'Occitanie



OCCITANIE



Durée :
4,5 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :

2.999 K€

Fonds d'intervention régional (FIR) :

532,72 K€



Patients :
population générale
soit 1.350 patients



Publié au Recueil
des Actes Administratifs
le 04/12/2021



Financement complémentaire :
5 forfaits dont 4 forfaits ajustés
aux comorbidités des patients,
intégrant les interventions des
professions concernées et le
coût d'usage du télésuivi





DSPP ADULTES

DISPOSITIF DE SOINS PARTAGÉS EN PSYCHIATRIE EN HAUTE-GARONNE (VOLET ADULTES)

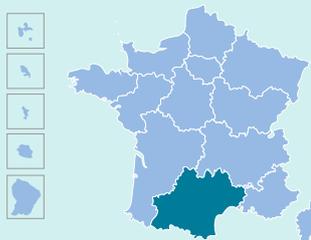


Mettre en place un dispositif apprenant basé sur des pratiques collaboratives permettant aux médecins généralistes d'obtenir un avis psychiatrique dans un délai convenu pour leurs patients âgés de 15 ans et plus, présentant une souffrance psychique ou des troubles mentaux fréquents ou graves



Porteur du projet :

GCS DSPP 31 (CHU Toulouse, URPS Médecins Libéraux et CH Marchant)



OCCITANIE
(31)



Durée :
5 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :

3.893 K€

Fonds d'intervention régional (FIR) :

396 K€



Adultes
soit 7.013 personnes



Publié au Recueil des Actes Administratifs
le 06/08/2020



Financement complémentaire :
3 forfaits à l'épisode de soins
(orientation, évaluation et suivi,
prise en charge psychologique)
de 4 mois par patient





DSPP ENFANTS

DISPOSITIF DE SOINS PARTAGÉS EN PSYCHIATRIE DE L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT DE L'HÉRAULT



Mettre en place, pour des patients âgés de 6 à 18 ans présentant des souffrances psychiques ou des troubles psychopathologiques émotionnels aigus peu sévères, un dispositif apprenant basé sur des pratiques collaboratives permettant aux médecins traitants (médecins généralistes ou pédiatres libéraux) une évaluation rapide par l'équipe du dispositif et un bilan et une prise en charge psychologique le cas échéant, ou l'orientation dans les meilleurs délais vers un suivi spécialisé



Porteurs du projet :

CHU Montpellier et URPS médecins

Partenaires :

Médecins généralistes, pédiatres, psychiatres, orthophonistes, psychomotriciens, psychologues, CPTS Cœur d'Hérault, Occitadys



OCCITANIE
(34)



Durée :
5 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
798,17 K€
Fonds d'intervention régional (FIR) :
245 K€



1.185 enfants et adolescents
âgés de 6 à 18 ans



Publié au Recueil
des Actes Administratifs
le 14/09/2021



Financement complémentaire et partiellement substitutif :
4 forfaits à la séquence de soins permettant des prestations de consultation spécialisée, d'évaluation et d'orientation, de soins et de coordination





HOME

HABITAT COMMUNAUTAIRE SOUTENU À TOULOUSE



Accompagnement global (médical, psychologique et social) et suivi intensif en milieu ordinaire par des équipes mobiles, pour l'inclusion sociale de patients atteints de troubles psychiques invalidants, et associé à un accès facilité à un logement indépendant



Porteur du projet :

CH Gérard Marchant et Co Acteurs : CHU Toulouse et UCRM (bailleur social)

Partenaire :

Communauté Psychiatrique de Territoire, Mairie de Toulouse, Préfecture de Haute-Garonne, Conseil local de santé mental



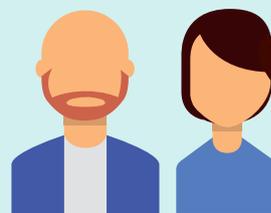
OCCITANIE
(Toulouse)



Durée :
3 ans et 4 mois



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
3.431,2 K€
Fonds d'intervention régional (FIR) : 438,6 K€



Patients :
120 adultes



Publié au Recueil
des Actes Administratifs
le 27/09/2022



Financement complémentaire et substitutif à la séquence de soins de 36 mois par patient : forfait associé à une dotation



PARCOURS LYMPHORAC



Proposer un parcours de soins régional coordonné, intégré et organisé entre les centres experts et les soins de ville en fonction des besoins, pour les patients porteurs d'un lymphœdème quelle qu'en soit l'étiologie : primaire (maladie rare) ou secondaire (cancer ou lymphome irradié)



Porteurs du projet :

Centres Hospitaliers Universitaires de Toulouse et de Montpellier

Partenaires :

ICM, Oncopole ; Département de Médecine Générale des 2 facultés de médecine ; URPS infirmiers et Masseurs-Kinésithérapeutes ; Association Vivre Mieux le Lymphœdème



OCCITANIE



Durée :
3,5 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
1.214 K€
Fonds d'intervention régional (FIR) : 296,3 K€



Patients :
population générale
soit 200 patients



Publié au Recueil
des Actes Administratifs
le 04/12/2021 et
modifié le 08/04/2024



Financement substitutif
et complémentaire:
2 forfaits pour le traitement
décongestif intensif en centre
de lymphologie et 3 forfaits
ajustés aux besoins des pa-
tients pour le parcours externe



PRÉCIDIVE



Mettre en place un parcours personnalisé de prévention de la récurrence pour toute personne en situation d'obésité et porteuse de maladies chroniques ciblées

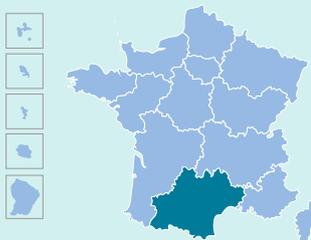


Porteur du projet :

Centre hospitalier universitaire de Toulouse

Partenaires :

IUCT Oncopole, La ligue Contre le Cancer, Bot Design, URPS médecins Occitanie, CRIAPS, France asso santé, Efformip



OCCITANIE
(Toulouse)



Durée :
5 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :

867 K€

Fonds d'intervention régional (FIR) :

167,53 K€



Patients :
population générale
soit 750 patients



Publié au Recueil
des Actes Administratifs
le 04/12/2021



Financement substitutif
et complémentaire:
forfait avec 5 séquences dis-
tinctes





PROVENCE ALPES CÔTE D'AZUR

Les expérimentations régionales :

- **COCON PACA** - Parcours de soins précoces et coordonné du nouveau-né vulnérable en PACA, page 72
- **PACO 2** - Parcours chirurgie bariatrique en région PACA - Phase 2, page 73
- **RééducADOM** – Le parcours de soins coordonnés des patients post AVC et autres maladies neurologiques, page 74
- **SIIS** - Suivi intensif pour l'inclusion sociale des personnes présentant des troubles psychiques invalidants et fréquemment hospitalisées en psychiatrie, page 75

Les expérimentations nationales :

- **HANDINNOV** - améliorer l'accès aux soins somatiques et à la prévention des personnes en situation de handicap, page 93
- **IF-PBM** - Prévention du risque transfusionnel par mise en place d'un parcours PBM – Patient Blood Management, page 94
- **Inspir'Action** – Parcours de soins innovants de réadaptation dans la bronchopneumopathie chronique obstructive, page 95
- **ONCO'LINK / Thérapies orales** - Suivi à domicile des patients sous anticancéreux oraux, page 96
- **Parcours CAMI** - Programme coordonné et prise en charge forfaitaire de l'activité physique à visée thérapeutique en cancérologie, page 98
- **TRANSPORTS FNMS** - Optimisation de l'efficacité de l'organisation des transports sanitaires, page 106

Les expérimentations ministérielles :

- **OBEPEDIA** - Parcours de soins pour les enfants et adolescents atteints d'obésité sévère, «obepedia», page 111
- **PEPS 2 CDS** - «Expérimentation d'un paiement en équipe de professionnels de santé en ville, page 112

Les expérimentations en phase transitoire :

- **EQLAAT** - Équipes Locales d'Accompagnement sur les Aides Techniques, page 121
- **ICOPE** - Programme de prévention de la perte d'autonomie axé sur le dépistage multidimensionnel du déclin fonctionnel lié à l'âge, page 126
- **IPEP** - Expérimentation d'une incitation à une prise en charge partagée, page 128
- **OdySight** - Favoriser l'accès aux soins ophtalmologiques avec une application médicale de télé-surveillance permettant l'auto-évaluation des paramètres visuels, page 130
- **PEGASE** - Protocole de santé tandardisé appliqué aux enfants ayant bénéficié avant l'âge de 5 ans d'une mesure de protection de l'enfance, page 132
- **SECPa** - Centres et maisons de santé participatifs, page 137



COCON NOUVEAU-NÉS EN PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR



Repérer ultra précocement, prendre en charge et orienter le plus tôt possible, si besoin vers la PCO TND ou la structure spécialisée, les NNV à haut risque de développer un handicap ou un surhandicap, tout en assurant un suivi médical spécifique



Porteur du projet :
Réseau Méditerranée

Partenaires:
Maternités, CAMSP, PMI, PCO, libéraux



PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR



Durée :
5 ans



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
10.130 K€
Fonds d'intervention
régional (FIR) : 540 K€



Patients :
nouveau-nés à haut et moyen
risque de TND, soit 5.121 enfants



Publié au Recueil
des Actes Administratifs
le 04/12/2021



Financement :
substitutif et complémentaire
avec 8 forfaits annuels selon la
tranche d'âge pour le suivi mé-
dical renforcé et les soins ultra
précoces des enfants





PACO 2

PARCOURS CHIRURGIE BARIATRIQUE - SECONDE PHASE EXPÉRIMENTALE



Structurer et améliorer le parcours de chirurgie bariatrique, ainsi que la pertinence de celle-ci par une coordination de la prise en charge en amont et en aval de la chirurgie associée à un accompagnement éducatif

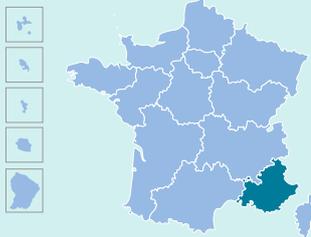


Porteur du projet :

Association CERON-PACA (Centre d'Etudes et de Recherche sur l'Obésité et la Nutrition en région PACA)

Partenaires :

ARS PACA, 4 à 7 établissements



PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR
(13)



Durée :
2 ans

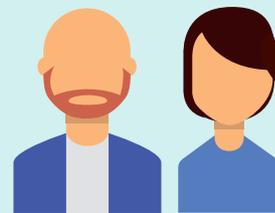


Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :

2.818 K€

Fonds d'intervention
régional (FIR) :

337 K€



Patients souffrant d'obésité
et éligibles au traitement chirurgical pour
leur obésité, soit 2.101 personnes



Publié au Recueil
des Actes Administratifs
le 02/09/2024



Financement
partiellement substitutif
et complémentaire :
forfait multi-acteurs par pa-
tient pour une séquence de 36
à 60 mois



RÉÉDUCADOM



Mettre en œuvre un parcours de soins coordonnés en post AVC aux patients complexes, incluant une séquence de soins de rééducation / réadaptation d'une durée d'un an dans leur lieu de vie

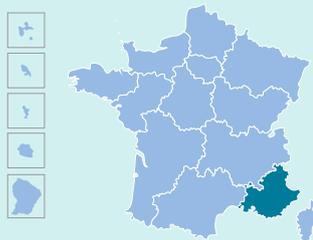


Porteur du projet :

Clinique SSR Korian Les Cyprès à Avignon

Partenaires :

HADAR ; PTA ; 1 association (France Asso Santé) et CDU de l'établissement ; MDPH ; SAMSAH SAVS ; CH Avignon ; URPS section 84 masseurs kinésithérapeutes ; CHU Nîmes ADAR Provence ; Croix rouge Avignon ; CPTS Avignon



PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR
(Vaucluse 84 et départements limitrophes
des Bouches du Rhône 13 et du Gard 30)



Durée :
5 ans



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
2.722 K€
Fonds d'intervention
régional (FIR) :
317 K€



Patients :
adultes, post AVC complexes,
soit 526 patients



Publié au Recueil
des Actes Administratifs
le 10/11/2022



Financement complémentaire
et substitutif :
3 forfaits à la séquence
selon sévérité





SIIS

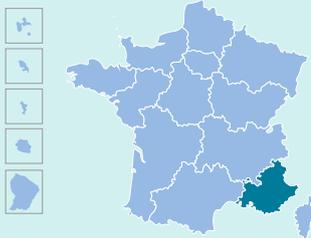
SUIVI INTENSIF POUR L'INCLUSION SOCIALE



Mettre en place un accompagnement global (médical, psychologique et social) intensif en milieu ordinaire par des équipes mobiles à destination des personnes présentant des troubles psychiques invalidants, des besoins médico-sociaux élevés, et ayant un recours important aux hospitalisations en psychiatrie



Porteurs du projet :
CMSMH - Coordination Marseillaise en Santé Mentale et Habitat ;
GROUPE SOS Solidarités



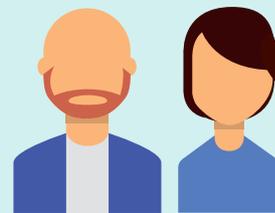
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR
(13)



Durée :
3 ans et 4 mois



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
5.765,2 K€
Fonds d'intervention régional (FIR) :
692,7 K€



Population :
192 patients adultes
présentant des troubles
psychiques sévères



Publié au Recueil
des Actes Administratifs
le 18/03/2022 et
modifié le 21/12/2022



Financement complémentaire
à la dotation pour une sé-
quence de soins
de 36 mois par patient





PAYS DE LOIRE

Les expérimentations régionales :

- **DIPPE** - Dispositif de Détection et d'Intervention Précoce dans les troubles Psychotiques Emergents – Pays de la Loire, page 78
- **PASCIA' MANS** - Parcours Accompagné de Santé Coordonné Innovant Adapté pour les patients précaires à faible niveau de littératie des Quartiers Sud du Mans, page 79
- **Remidom** - Réseau Médecin-Infirmier à Domicile, page 80
- **RésAlgo** : Parcours patients douloureux chroniques, page 81
- **SP ADepress** - Parcours coordonné du patient dépressif entre le premier recours et la psychiatrie, page 82

Les expérimentations nationales :

- **Equipe prête à partir/ UNA** - intervention au domicile des personnes dépendantes sortant d'hospitalisation, page 91
- **CARDIO+** - Équipes de soins spécialisés en cardiologie et télémédecine, page 89
- **Cataracte** - Expérimentation de valorisation de la transparence et de la pertinence pour la chirurgie de la cataracte , page 90
- **IF-PBM** - Prévention du risque transfusionnel par mise en place d'un parcours PBM – Patient Blood Management, page 94
- **ONCO'LINK / Thérapies orales** - Suivi à domicile des patients sous anticancéreux oraux, page 96
- **Parcours CAMI** - Programme coordonné et prise en charge forfaitaire de l'activité physique à visée thérapeutique en cancérologie, page 98
- **Team&Co** - Thérapie pour l'enfant basée sur l'apprentissage moteur et centrée sur les objectifs, page 105
- **Walk'hop** – Télé-réadaptation cardiaque hors les murs des SSR , page 107

Les expérimentations ministérielles :

- **OBEPEDIA** - Parcours de soins pour les enfants et adolescents atteints d'obésité sévère, «obepedia», page 111
- **PEPS 2 CDS** - «Expérimentation d'un paiement en équipe de professionnels de santé en ville, page 112

Les expérimentations en phase transitoire :

- **EQLAAT** - Équipes Locales d'Accompagnement sur les Aides Techniques, page 121
- **ICOPE** - Programme de prévention de la perte d'autonomie axé sur le dépistage multidimensionnel du déclin fonctionnel lié à l'âge, page 126
- **IPEP** - Expérimentation d'une incitation à une prise en charge partagée, page 128
- **OdySight** - Favoriser l'accès aux soins ophtalmologiques avec une application médicale de télé-surveillance permettant l'auto-évaluation des paramètres visuels, page 130
- **PEGASE** - Protocole de santé tandardisé appliqué aux enfants ayant bénéficié avant l'âge de 5 ans d'une mesure de protection de l'enfance, page 132
- **RSMO** - Suivi à domicile des personnes invalides et/ou âgées par les médecins traitants et les infirmiers, page 133
- **Santé protégée** - Parcours de soins coordonné des enfants et adolescents protégés, page 134
- **SECPa** - Centres et maisons de santé participatifs, page 137
- **Urgences dentaires** - Intégration des chirurgiens-dentistes à la régulation du SAMU centre 15 les dimanches et jours fériés, page 139



DIPPE

DISPOSITIF DE DÉTECTION ET D'INTERVENTION PRÉCOCE DANS LES TROUBLES PSYCHOTIQUES ÉMERGENTS

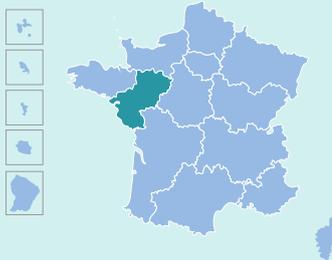


Mettre en place un dispositif de détection et intervention précoces en santé mentale et structurer un parcours de prise en charge globale, intensive, en milieu de vie, pour les jeunes âgés de 15 à 30 ans associant un suivi diagnostique et thérapeutique et un accompagnement social



Porteurs du projet :

Centre Hospitalier Universitaire (CHU) de Nantes, Centre de Santé Mentale Angevin (CESAME), Etablissement public de Santé Mentale (EPSM)



PAYS DE LA LOIRE
(44, 49, 72)



Durée :
5 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
5.911 K€
Fonds d'intervention régional (FIR) :
1.429 K€



Patients :
de 15 à 30 ans,
soit 270 personnes



Publié au Recueil des Actes Administratifs
le 13/10/2022



Financement complémentaire et substitutif : forfait à l'épisode de soins, associé à une dotation





PASCIA'MANS

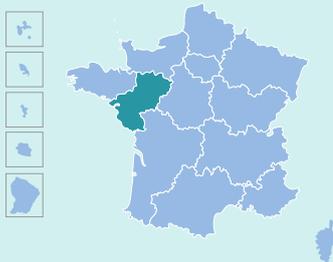


Mobiliser l'autonomie des usagers et les compétences des professionnels de premier recours en améliorant le parcours de santé des populations précaires dont les migrants par une prise en charge pluri-professionnelle coordonnée, avec l'appui de médiateurs en santé.



Porteur du projet :
SISA des Quartiers Sud

Partenaire :
Association des Usagers Santé Prévention 72 de la Sarthe



PAYS DE LA LOIRE
Quartiers Sud du Mans
(quartier politique de la ville)
Région Pays-de-la-Loire



Durée :
5 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
2 684 K€
Fonds d'intervention régional (FIR) : 496 K€



Populations précaires
dont population migrante,
soit 1 400 personnes
(tous âges confondus)



Publié au Recueil
des Actes Administratifs
le 06/11/2020



Financement partiellement
substitutif et complémentaire
à la séquence de soins par un
forfait annuel de parcours de
santé par patient



RÉMIDOM

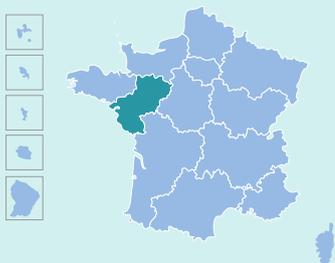


Mettre en place une prise en charge conjointe et coordonnée, entre les infirmiers libéraux et le médecin généraliste, des patients en ALD qui ne peuvent pas se déplacer à la maison de santé



Porteur du projet :
Maison de Santé Laennec

Partenaires :
Médecins généralistes de la MSP, cabinets infirmiers de Laennec, Offenbach, Myosotis et La Fontaine



PAYS DE LA LOIRE
(ville de Saint-Nazaire)



Durée :
3 ans extensible à 5 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
472,5 K€
Fonds d'intervention régional (FIR) :
24,3 K€



Patients :
150 adultes et personnes âgées



Publié au Recueil
des Actes Administratifs
le 10/11/2021



Financement complémentaire et partiellement substitutif: forfait global annuel par patient pour le suivi chronique du patient et la prise en charge de la ou des phases aiguës le cas échéant



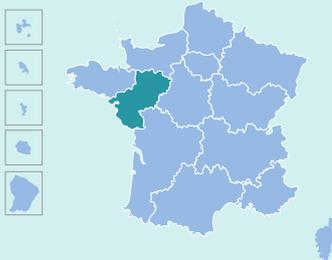


Expérimenter un parcours de prise en charge coordonnée de la douleur chronique en ville, centré sur un binôme Médecin Traitant – Infirmier(e) Ressource Douleur de Proximité (IRDP), en lien avec les Structures Douleur Chronique, dans une approche parcours de soins gradués.



Porteur et co-porteurs du projet :

CHU DE NANTES ; CH St NAZAIRE ; CPTS du Pays de Retz
CPTS du Pays de Retz, CPTS Centre Vendée , CH départemental
Roche sur Yon / Centre Territorial d'évaluation et de traitement de la
douleur, MSP de Chantenay



PAYS DE LA LOIRE



Durée :
5 ans



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
3 000 K€
Fonds d'intervention
régional (FIR) :
258 K€



Patients :
Population générale
1 619 patients



Publié au Recueil
des Actes Administratifs
le 27/09/2024



Financement complémentaire
et partiellement substitutif:
rémunération forfaitaire



SP-ADEPRESS

PARCOURS COORDONNÉ DU PATIENT DÉPRESSIF ENTRE LES PROFESSIONNELS DU PREMIER RECOURS ET LA PSYCHIATRIE



Mettre en place un parcours de soins pour le patient présentant une dépression caractérisée, gradué en fonction de la gravité, coordonné par le médecin traitant en collaboration avec le psychiatre et associé à un financement forfaitaire de l'épisode de soins

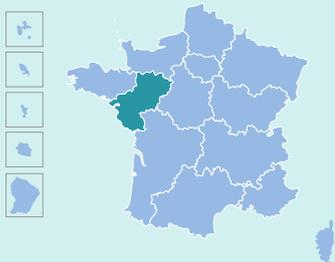


Porteurs du projet :

CHU d'Angers ; Pôle de santé Ouest-Anjou

Partenaires :

CESAME ; Maison de Santé de Candé



PAYS DE LA LOIRE



Durée :
5 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :

195 K€

Fonds d'intervention régional (FIR) :

24,5 K€



Patients :
228 personnes



Publié au Recueil
des Actes Administratifs
le 23/01/2020 et
modifié le 05/01/2023



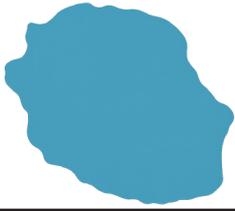
Financement complémentaire et partiellement substitutif, forfait multi-acteurs comprenant des prestations des professionnels de ville et de l'hôpital



Art.
51

Innovation

En santé



RÉUNION

Les expérimentations nationales :

- **Team&Co** - Thérapie pour l'enfant basée sur l'apprentissage moteur et centrée sur les objectifs, page 105

Les expérimentations ministérielles :

- **OBEPEDIA** - Parcours de soins pour les enfants et adolescents atteints d'obésité sévère, page 111

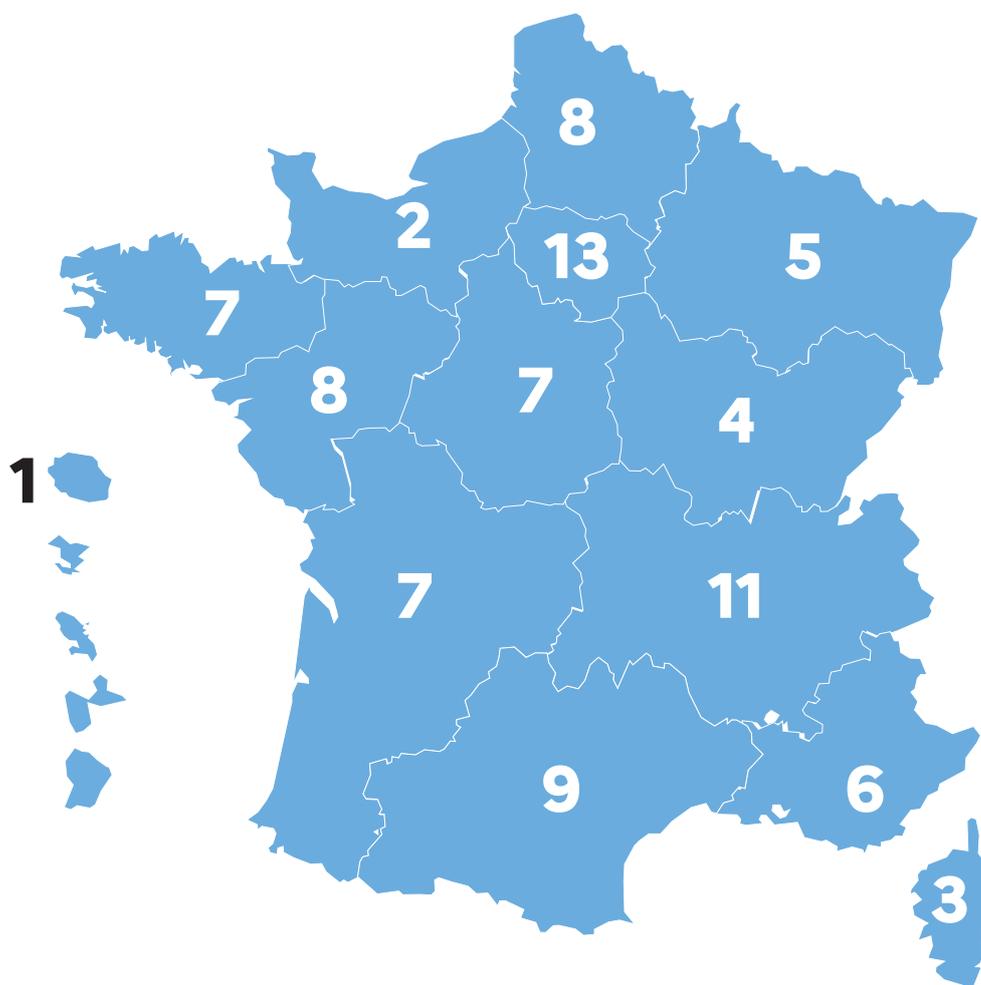
Les expérimentations en phase transitoire :

- **EQLAAT** - Équipes Locales d'Accompagnement sur les Aides Techniques, page 121
- **IPEP** - Expérimentation d'une incitation à une prise en charge partagée, page 128

Les expérimentations nationales



RÉPARTITION DES 21 EXPÉRIMENTATIONS ACTIVES D'INITIATIVES NATIONALES



Nombre d'expérimentations par type de prise en charge :

Maladies cardiovasculaires	4	Maladies du sang et du système lymphatique	1
Soutien à l'autonomie	2	Insuffisance rénale	1
Approche territoriale	2	Maladies chroniques et polyopathologies	1
Cancer	2	Maladies respiratoires	1
Surpoids et obésité	2	Troubles du neurodéveloppement	1
Maladies neurologiques neurodégénératives	2	Santé mentale	1
Filière visuelle	1		

- **Auto-Nom** – Neuro-Orthopédie Mobile, page 87
- **BARIA UP** - Parcours d'accompagnement du patient obèse en amont et en aval de la chirurgie bariatrique par filière de suivi dédiée », page 88
- **CARDIO+** - Équipes de soins spécialisés en cardiologie et télémédecine, page 89
- **Cataracte** - Expérimentation de valorisation de la transparence et de la pertinence pour la chirurgie de la cataracte , page 90
- **Equipe prête à partir/ UNA** - intervention au domicile des personnes dépendantes sortant d'hospitalisation, page 91
- **GPSO** - Gestion du Parcours de Santé dans l'Obésité, page 92
- **HAND'INNOV** - Améliorer l'accès aux soins somatiques et à la prévention des personnes en situation de handicap, page 93
- **IF-PBM** - Prévention du risque transfusionnel par mise en place d'un parcours PBM – Patient Blood Management, page 94
- **INSPIR'ACTION** - Parcours de soins innovants de réadaptation dans la bronchopneumopathie chronique obstructive, page 95
- **ONCO'LINK / Thérapies orales** - Suivi à domicile des patients sous anticancéreux oraux, page 96
- **OSYS extension** - Orientation dans le système de soins, page 97
- **Parcours CAMI** - Programme coordonné et prise en charge forfaitaire de l'activité physique à visée thérapeutique en cancérologie, page 98
- **PassCog** - Parcours Ambulatoire pour Seniors avec troubles COGNitifs, «PASSCOG», page 99
- **Passport BP** - Parcours de soins pour patients bipolaires, «Passport BP», page 100
- **PRIMORDIAL** - Les soins primaires c'est Primordial, «PRIMORDIAL», page 101
- **Pro IRC** - Prévention de l'IRCT, de la suppléance rénale et optimisation de ces prises en charge, «PRO IRC», page 102
- **Read'hy** - Programme de télé-réadaptation cardiaque connecté, page 103
- **SLL** - Structures libérales légères pour la rééducation des patients coronariens et insuffisants cardiaques, «Structures libérales légères», page 104
- **Team&Co** - Thérapie pour l'enfant basée sur l'apprentissage moteur et centrée sur les objectifs, page 105
- **TRANSPORTS FNMS** - Optimisation de l'efficacité de l'organisation des transports sanitaires, page 106
- **Walk'hop** – Télé-réadaptation cardiaque hors les murs des SSR , page 107

AUTO-NOM **NEURO-ORTHOPEDIE MOBILE**



Mettre en place dans un établissement de santé, une unité mobile (UM) pluridisciplinaire afin d'accompagner les équipes dans les établissements médico-sociaux (ESMS) dans la prévention et la prise en charge de l'Hypertonie Déformante Acquise (HDA) de leurs résidents

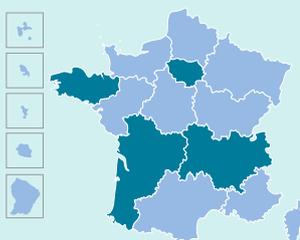


Porteur du projet :

Croix Rouge Française

Partenaires :

APHP Raymond Poincaré, Hôpitaux de Saint-Maurice (IDF), CH Simone Veil (IDF), CHU Bordeaux, CHU Poitiers, Centre Richelieu de la Rochelle, Pôle St Héliér à Rennes et Centre des Massues à Lyon



AUVERGNE-RHÔNE-ALPES
BRETAGNE
ÎLE-DE-FRANCE
NOUVELLE-AQUITAINE



Durée :
2,5 ans



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
3.199 K€



Patients :
7.000 résidents en ESMS



Publié au
Journal officiel
du 22/12/2022 et
modifié le 09/06/2024



Financement
complémentaire :
deux forfaits permettant
de prendre en charge la
démarche de prévention, les
soins et les suivis



BARIA-UP

PARCOURS D'ACCOMPAGNEMENT DU PATIENT OBÈSE EN AMONT ET EN AVANT DE LA CHIRURGIE BARIATRIQUE PAR FILIÈRE DE SUIVI DÉDIÉ



Mettre en place un parcours éducatif coordonné, standardisé et reproductible pour le patient obèse autour de la chirurgie bariatrique, en structures de soins (binôme MCO-SSR), afin d'améliorer la qualité des soins et de vie des patients par une prise en charge pluridisciplinaire et personnalisée visant l'autonomisation des patients



Porteurs du projet :

CHRU de Lille, HCL de Lyon et CHU de Toulouse

Partenaires :

SSR Villeneuve d'Ascq, SSR Korian les Lilas Bleus, SSR du Château de Verhnes Bondigoux, Collectif national des associations d'obèses, Med-tronic France



HAUTS-DE-FRANCE (Lille),
AUVERGNE-RHÔNE-ALPES (Lyon),
OCCITANIE (Toulouse)



Durée :
5 ans



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
4.851,8 K€



Patients :
1.065 personnes



Publié au
Journal officiel
du 24/12/2020 et
modifié le 31/12/2022



Financement complémentaire
et substitutif avec une part
variable incitative aux résultats,
pour une séquence de soins
multi-acteurs par patient d'une
durée minimale de 2 ans et
maximale de 5 ans





CARDIO+

ÉQUIPES DE SOINS SPÉCIALISÉS EN CARDIOLOGIE ET TÉLÉMÉDECINE



Structurer et participer à la prise en charge coordonnée, entre les acteurs de soins, des parcours de soins et de santé des pathologies cardiovasculaires



Porteur du projet :

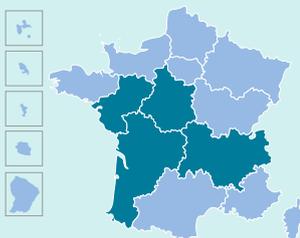
Syndicat National des Cardiologues

Partenaires :

Cardiologues libéraux ; CHU de Nantes ;

CH du Mans ; GHT Eure et Loire ; CHU de Bordeaux ; CH de Vichy ;

CHU de Grenoble



AUVERGNE-RHÔNE-ALPES
CENTRE-VAL DE LOIRE
PAYS DE LA LOIRE



Durée :
3,5 ans



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
6.333 K€



Patients :
adultes, soit 9 250 patients



Paru dans le
Journal officiel
du 13/03/2022



Financement complémentaire :
financement à la dotation et
4 forfaits à la séquence de
soins



CATARACTE

EXPÉRIMENTATION PROMCAT



Démontrer que les gains de santé des patients s'améliorent lorsque les chirurgiens se comparent.

Le gain de santé correspond à la différence entre la qualité visuelle du patient après-avant chirurgie de la cataracte (PROMs)

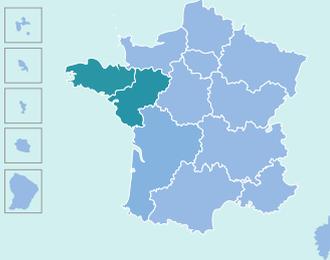


Porteur du projet :

PromTime SAS

Partenaires :

Conseil National des Professionnels d'Ophtalmologie (CNPO); Chénieux Ophtalmologie (Limoges); Sourdille Atlantique (Nantes); CHU Nantes; Consortium VBHC



BRETAGNE
PAYS DE LA LOIRE



Durée :
4 ans



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
1.214,8 K€



10.955 patients bénéficiaires



Paru dans le
Journal officiel
du 30/07/2020 et
modifié le 10/11/2023



Financement complémentaire :
financement incitatif à la trans-
parence (FIAT), reçus par le
chirurgien pour chaque patient
dont le gain de santé est audité
et partagé avec les patients et
les praticiens



EQUIPES PRÊTES À PARTIR /UNA



Les « équipes prêtes à partir » interviennent au domicile des personnes sortant d'hospitalisation et dont l'état de santé, le niveau d'autonomie et les conditions de vie rendent nécessaires un accompagnement en aide et en soins à son domicile

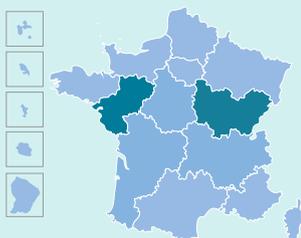


Porteur du projet :

UNA-Union Nationale de l'Aide, des Soins et des Services aux Domiciles (Anjou Accompagnement (Angers), Eliad (Besançon), Fedosad (Dijon), Mutualité Bourguignonne SSAM (Dijon))

Partenaires :

3 CHU ; 1 clinique ; Maison Départementale de l'Autonomie (MDA) de Maine-et-Loire



BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ (21, 25)
PAYS DE LA LOIRE (49)
CENTRE-VAL-DE-LOIRE (37)



Durée :
3 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
3.282,1 K€



Patients :
1.331 personnes avec
incapacités temporaires ou permanentes



Paru dans le
Journal officiel
du 01/02/2023 puis 22/01/2025



Financement substitutif et complémentaire : trois forfaits d'accompagnement de 5, 15 et 30 jours par patient (sécurisation/transition/renforcé)



GPSO **GESTION DU PARCOURS DE SANTE DANS L'OBESITE**



Structurer la prise en charge précoce et l'accompagnement sur le long terme des personnes adultes en situation d'obésité par les professionnels de premier recours et organiser le maillage territorial d'une offre de soins cohérente reposant sur des équipes pluriprofessionnelles de proximité travaillant en coordination avec les acteurs des secteurs sanitaire et social



Porteurs du projet :

Association GRESMO, Association Resto et CSO du CHR d'Orléans

Partenaires :

8 MSP, 3 centres de santé, 1 cabinet médical,
3 associations de patients, 1 PTA, 1 DAC, 1 CPTS,
7 équipes de proximité, autres partenaires en cours de recrutement



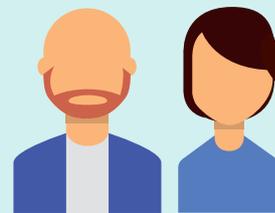
HAUTS-DE-FRANCE (59, 62)
ÎLE-DE-FRANCE (77, 91)
CENTRE-VAL DE LOIRE (36, 37, 41, 45)



Durée :
5 ans



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
2.475,7 M€



Adultes en situation
de surpoids ou d'obésité,
soit 3.050 patients



Publié au
Journal officiel
du 07/11/2024



Financement partiellement
substitutif et complémentaire :
forfaits multi-acteurs
pour une séquence
de prise en charge de 2 ans





HAND'INNOV

AMÉLIORER L'ACCÈS AUX SOINS SOMATIQUES ET À LA PRÉVENTION DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP



Mettre en place des équipes mobiles pour faciliter l'accès aux soins en ville ou à l'hôpital et unité hospitalière dédiée pour personnes en situation de handicap



Porteur du projet :

FEHAP Fédération des Etablissements Hospitaliers et d'Aide à la Personne, APF, Clinique Bonneveine



BRETAGNE

(pays de Rennes)

PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR (métropole de Marseille)



Durée :
2,5 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
2.041 K€



Patients :
adultes, soit 2.307 patients



Publié au
Journal officiel
du 14/10/2022 et
modifié le 25 avril 2025



Financement complémentaire :
forfaits liés à un épisode de soins et supplément journalier sur la durée de séjour pour l'unité hospitalière dédiée





IF-PBM

INCITATION FINANCIÈRE PATIENT BLOOD MANAGEMENT



Mettre en place un parcours de gestion du capital sanguin grâce à une incitation financière transitoire liée à l'évolution des pratiques de 3 types de chirurgie (cardiovasculaire, orthopédique et gynécologique)



Porteurs du projet :

Société Française d'Anesthésie et de Réanimation (SFAR) et la Société Française de Vigilance et de Thérapeutique Transfusionnelle (SFVTT)

Partenaires :

EFS et 20 établissements de santé expérimentateurs (9 CHU, 3 CH, 4 Cliniques, 4 ESPIC)



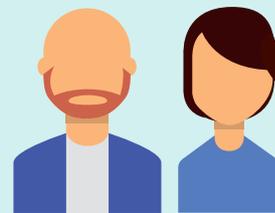
10 RÉGIONS



Durée :
2 ans et 11 mois



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
2.897 K€



Population :
adultes,
soit 38.598 patients



Publié au
Journal officiel
du 07/12/2022 et
modifié le 01/06/2024



Financement complémentaire :
incitation financière fondée sur
une part variable reposant sur
des indicateurs de résultats



INSPIR'ACTION

PARCOURS DE SOINS DE RÉADAPTATION DANS LA BPCO



Mettre en œuvre des programmes de réadaptation et de téléadaptation pulmonaire personnalisés et modulables pour répondre aux besoins spécifiques de chaque malade atteint de BPCO

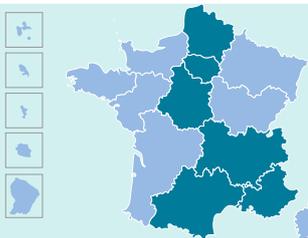


Porteur du projet :

Fédération de l'Hospitalisation Privée – Soins de Suite et Réadaptation (FHP-SSR)

Partenaires :

10 établissements SSR (EBL)



AUVERGNE-RHÔNE-ALPES (42, 74)
CENTRE-VAL DE LOIRE (41)
HAUTS-DE-FRANCE (59)
ÎLE-DE-FRANCE (78)
OCCITANIE (31, 34, 66)
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR (13)



Durée :
3 ans et 3 mois



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
859,6 K€



Population concernée :
patients atteints de
bronchopneumopathie chronique obstruc-
tive (BPCO) ; soit 500 patients



Publié au
Journal officiel
du 26/01/2022 et
modifié le 22/06/2024



Financement partiellement
substitutif et complémentaire :
forfait à l'épisode de soins pour
pour réadaptation et télé réa-
daptation et le suivi à distance
pour une durée maximale de 18
mois



ONCO'LINK

SUIVI À DOMICILE DES PATIENTS SOUS ANTICANCÉREUX ORAUX



Proposer une innovation organisationnelle et financière permettant le suivi, à distance, des patients sous anticancéreux oraux, par des équipes hospitalières puis des professionnels de ville (pharmaciens d'officine en particulier)

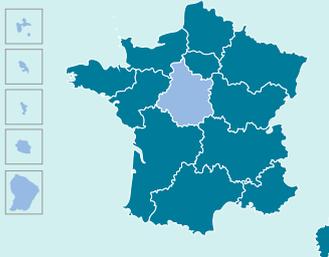
Porteurs du projet :

34 établissements de santé (représentant 45 sites),
de toute nature juridique : 18 centres de lutte contre le cancer, 10 centres hospitaliers généraux, 3 centres hospitaliers et universitaires, 2 cliniques privées à but lucratif, 1 établissement de santé privé d'intérêt collectif autre



Partenaire :

Conseil National de l'Ordre des Pharmaciens (CNOP)



12 RÉGIONS



Durée :
3,5 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
20 434 K€



Patients :
15 063 adultes



Publié au
Journal officiel
du 09/12/2020 et
modifié les 05/08/24, 14/05/22, 09/11/2022,
06/10/2024 et 31/03/2025



Financement partiellement
substitutif et complémentaire :
forfait à la séquence
par patient, pour 3 types
de séquences





OSYS EXTENSION

ORIENTATION DANS LE SYSTEME DE SOINS



Apporter une réponse à des situations identifiées de premier recours (cystites, angines, ...) par des pharmaciens d'officine en zone de sous-densité médicale (modèle de l'expérimentation bretonne étendue dans 3 régions)

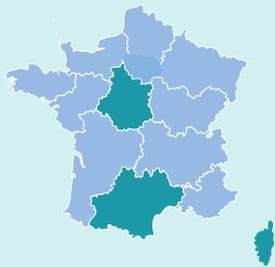


Porteurs du projet :

URPS Pharmaciens de Corse, d'Occitanie et du Centre-Val de Loire

Partenaires :

URPS Médecins libéraux de Corse, d'Occitanie et du Centre-Val de Loire ; Association PHARMA SYSTEME QUALITÉ



CENTRE-VAL DE LOIRE
CORSE
OCCITANIE



Durée :
2 ans



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
334,6 K€



Population :
tous les patients de 1 mois à 90 ans
101 officines pour la réalisation
de 5.454 situations de triage



Publié au
Journal officiel
du 22/09/2023 et
modifié le 28/11/2024



Financement :
paiement au triage





PARCOURS CAMI

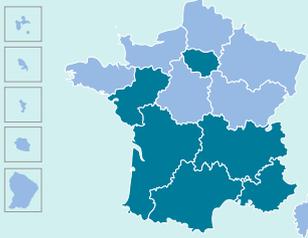
SPORT ET CANCER



Intégrer un programme d'activité physique adaptée à visée thérapeutique au parcours de soin d'un cancer en phase aiguë (sein, colon-rectum, poumon, prostate), selon des modalités combinant séances en présentiel et distanciel, favorisant la continuité de la pratique au-delà des traitements



Porteur du projet :
Association CAMI Sport & Cancer
Partenaires :
15 établissements de santé
(CH, CHU, ESPIC et EBNL)



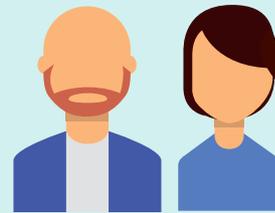
AUVERGNE-RHÔNE-ALPES, (69)
ÎLE-DE-FRANCE (75, 93, 94)
NOUVELLE-AQUITAINE (24, 33, 64)
OCCITANIE (12, 31)
PAYS DE LA LOIRE (44, 85)
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR (06)



Durée :
3 ans et 3 mois



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
789,67 K€



Population concernée :
adultes touchés par l'une ou plusieurs des
quatre tumeurs solides les plus fréquentes
en France : sein, poumon, prostate, co-
lon-rectum ; soit 1.000 patients



Publié dans le
Journal officiel
du 24/12/2021



Financement complémentaire :
forfaits pluri professionnels
pour une séquence
de 3 mois à 9 mois





PASSCOG

PARCOURS AMBULATOIRE POUR SÉNIORS AVEC TROUBLES COGNITIFS



Déployer et tester des parcours ambulatoires de diagnostic pour les seniors de plus de 50 ans, consultant leur médecin généraliste pour une plainte cognitive et pour lesquels il existe une suspicion de trouble cognitif léger, puis des parcours ambulatoires de prise en charge pour ceux effectivement atteints d'une maladie neurocognitive à un stade léger, ainsi que pour leurs aidants, afin d'améliorer leur qualité de vie

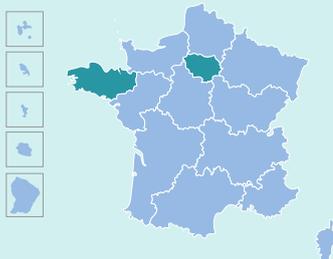


Porteur du projet :

Association Réseau Mémoire Aloïs et Association ADNA

Partenaires :

OFPN, France Alzheimer, CMRR Paris Nord



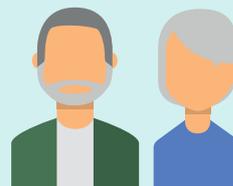
BRETAGNE (29)
ÎLE-DE-FRANCE (75)



Durée :
5 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
2.909,3 K€



Patients de 50 ans et plus présentant une plainte cognitive et leurs aidants, soit 1 100 personnes en repérage, 657 en suivi post-diagnostic et 150 aidants



Publié au
Journal officiel
du 05/08/2020 et
modifié le 26/04/2023



Financement substitutif et complémentaire : à la séquence de soins, multi-acteurs aux forfaits par patient





PASSPORT BP

PARCOURS DE SOINS POUR PERSONNES BIPOLAIRES



Mettre en œuvre une prise en charge intégrée (psychiatrique et somatique) spécialisée et personnalisée des patients atteints de trouble bipolaire avec un suivi rapproché et coordonné par des case-managers à l'aide d'outils numériques



Porteur du projet :

Fondation FondaMental

Partenaires :

3 CHU, 1 CH, 2 UFR, SEMEIA, SBT/Happy Neuron, UNAFAM, ARGOS



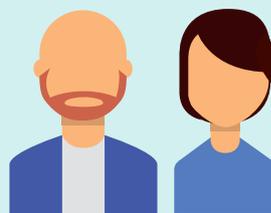
AUVERGNE-RHÔNE-ALPES
BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ
ÎLE-DE-FRANCE



Durée :
5 ans



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
3.908,5 K €



Patients souffrant
d'un trouble bipolaire,
soit 1.100 patients



Publié au
Journal officiel
du 21/09/2019 et
modifié le 31/03/2023



Financement substitutif
et complémentaire :
à la dotation pour les établisse-
ments et au forfait par patient
pour les fournisseurs de solu-
tions numériques et part d'in-
térêt aux résultats pour
tous les intervenants



PRIMORDIAL

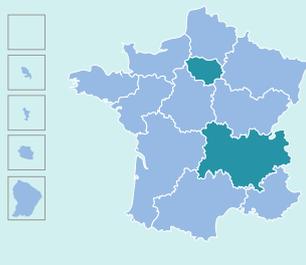
« LES SOINS PRIMAIRES C'EST PRIMORDIAL »



Appliquer le nouveau modèle de financement au forfait issu de l'expérimentation PEPS à des centres de santé nouvellement créés dans des zones de désertification médicale



Porteur du projet :
Ramsay Générale de Santé



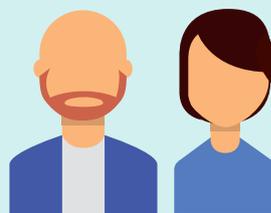
AUVERGNE-RHÔNE-ALPES
ÎLE-DE-FRANCE



Durée :
5 ans



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
11.404 K€



Population générale,
soit 29.750 patients



Paru au
Journal officiel
du 31/10/2020 et
modifié le 05/09/2023 et 22/01/2025



Financement substitutif : rémunération forfaitaire des médecins généralistes et des infirmières, en substitution du paiement à l'acte des soins pour l'ensemble de la patientèle



PRO IRC



Mettre en place une prise en charge coordonnée précoce de la maladie rénale chronique dès le stade 3B et un suivi rigoureux des stades 4 et 5



Porteur du projet :
Syndicat National des Néphrologues libéraux



HAUTS-DE-FRANCE
ÎLE-DE-FRANCE
OCCITANIE



Durée :
3 ans et 3 mois



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
1.724,5 K€



Population : adultes présentant une insuffisance rénale aux stades 3B, 4 ou 5 de la maladie rénale chronique, soit 2.580 patients



Paru dans le
Journal officiel
du 02/07/2023



Financement forfaitaire :
3 forfaits annuels substitutifs
au droit commun



READ'HY

PROGRAMME DE TÉLÉ-RÉADAPTATION CARDIAQUE CONNECTÉ



Déployer un programme de télé-réadaptation cardiaque de 10 semaines avec un suivi à distance et une évaluation hebdomadaire (ou bimensuel) en présentiel

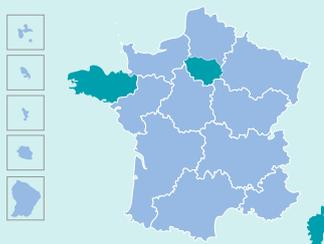
Porteur du projet :

Centre de réadaptation de Bligny



Partenaires :

Association Bligny Cardiologie, Laboratoire Européen Performance Altitude Santé de l'Université de Perpignan, Centre hospitalier de Bastia, Clinique Saint Yves



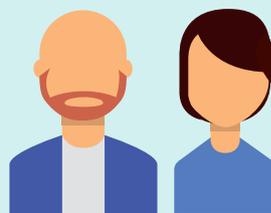
BRETAGNE (35)
CORSE (2B)
ÎLE-DE-FRANCE (91)



Durée :
3 ans et 6 mois



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
707,3 K€



Population :
588 patients



Paru dans le
Journal officiel
du 10/07/2021 et
modifié le 09/07/2024



Financement partiellement substitutif et complémentaire : forfait pour une séquence de soins de téléadaptation de 10 semaines et un suivi jusqu'à 3 mois



STRUCTURES LIBÉRALES LÉGÈRES

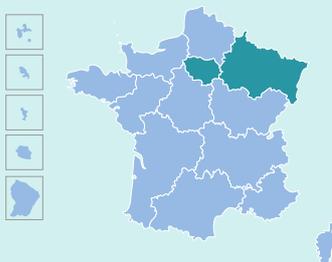


Réhabilitation cardiaque pluri-professionnelle en milieu libéral, en lien avec le médecin traitant et les établissements de santé



Porteur du projet :
SELARL Cœur & Santé Bernouilli (Paris)

Partenaires :
SELARL Cœur et Santé 51 (Reims) et
Centre Ellipse (Strasbourg)



ÎLE-DE-FRANCE
GRAND EST



Durée :
4 ans et 6 mois



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
2.137 K€



Patients atteints
d'infarctus du myocarde,
d'insuffisances cardiaques ou en post-chirurgie
cardiaque, soit 3.614 personnes



Publié au
Journal officiel
du 20/02/2020 et
modifié le 23/07/2024



Modèle de financement :
forfait de prise en charge am-
bulatoire multiacteur (infirmier,
aide-soignant, kinésithérapeute,
STAPS, psychologue, diététicien)



TEAM & CO

THÉRAPIES POUR L'ENFANT BASÉES SUR L'APPRENTISSAGE MOTEUR ET CENTRÉES SUR LES OBJECTIFS

Tester des modèles organisationnels et médico-économique associés au développement de l'offre de soins de thérapies motrices intensives, répliquables sur d'autres territoires français selon la structuration territoriale de leur offre de soins

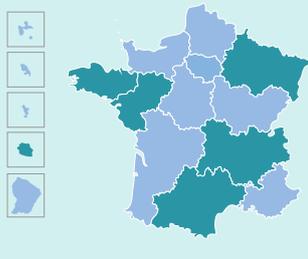


Porteurs du projet :

Service MPR pédiatrique l'Escale de l'Hôpital Femme Mère Enfant (HFME) du CHU de Lyon, SMR pédiatrique de la Fondation ILDYS (Brest), Service MPR-SMR pédiatrique Les Capucins, (Angers)

Partenaires :

Fondation Paralysie de France, SMR Pédiatrique du CHU de Reims, Centre ASEI Paul Dottin de Toulouse, Hôpital d'Enfants de l'Association Saint-François d'Assise à Saint Denis de La Réunion



AUVERGNE-RHÔNE-ALPES, BRETAGNE,
GRAND EST, OCCITANIE,
PAYS DE LA LOIRE, LA RÉUNION



Durée :
4 ans et 6 mois



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
10.879 K€



Population concernée :
Enfants atteints de
paralysie cérébrale,
soit 600 enfants



Paru dans le
Journal officiel
du 26/05/2024



Financement complémentaire :
8 forfaits distincts multi ac-
teurs correspondant aux étapes
du parcours. Forfaits cumu-
lables à l'exception des 3 for-
faits relatifs aux stages dont un
seul est mobilisable par sé-
quence de prise en charge



TRANSPORTS FNMS

EFFICIENCE DE L'ORGANISATION DES TRANSPORTS SANITAIRES



Améliorer l'efficacité de l'organisation des transports sanitaires tout en développant une prise en charge adaptée aux nouveaux besoins des patients par transfert du conventionnement de leurs autorisations de stationnement (ADS) de taxi vers des autorisations de mise en service (AMS) de VSL



Porteur du projet :
Fédération Nationale de la Mobilité Sanitaire (FNMS)



GRAND EST (08, 51, 55, 57, 68)
NOUVELLE-AQUITAINE (24, 47, 64, 87)
OCCITANIE (11, 30, 32, 33, 65, 66, 81)
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR (13, 83)



Durée :
3 ans et 3 mois



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
3.900 K€



Population générale
37 entreprises de
transports sanitaires
à « double activité »



Publié au
Journal officiel
du 16/12/2021 et
modifié le 27/11/2024



Financement complémentaire :
intéressement fondé sur l'éco-
nomie pour l'Assurance Maladie,
résultant de la substitution
de transports en taxi en trans-
ports en VSL, reversée pour
moitié à l'entreprise de trans-
ports sanitaires





WALK HOP

TÉLÉ-RÉADAPTATION CARDIAQUE HORS LES MURS



Déployer un programme de télé-réadaptation cardiaque pour les patients coronariens stabilisés après un accident aigu et avec un risque de réadaptation faible (score RARE \geq 2)



Porteur du projet :
Centre de réadaptation de Durtol
Partenaires :
18 centres



AUVERGNE-RHÔNE-ALPES (15, 42, 63, 69)
CENTRE-VAL DE LOIRE (37), GRAND EST (57),
HAUTS-DE-FRANCE (59, 62), ÎLE-DE-FRANCE
(75), NOUVELLE-AQUITAINE (64), NORMANDIE
(14, 76), PAYS DE LA LOIRE (44,49)



Durée :
3,5 ans



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
4.442,2 K€



2.664 patients



Publié au
Journal officiel
du 28/07/2021 et
modifié le 06/04/2023



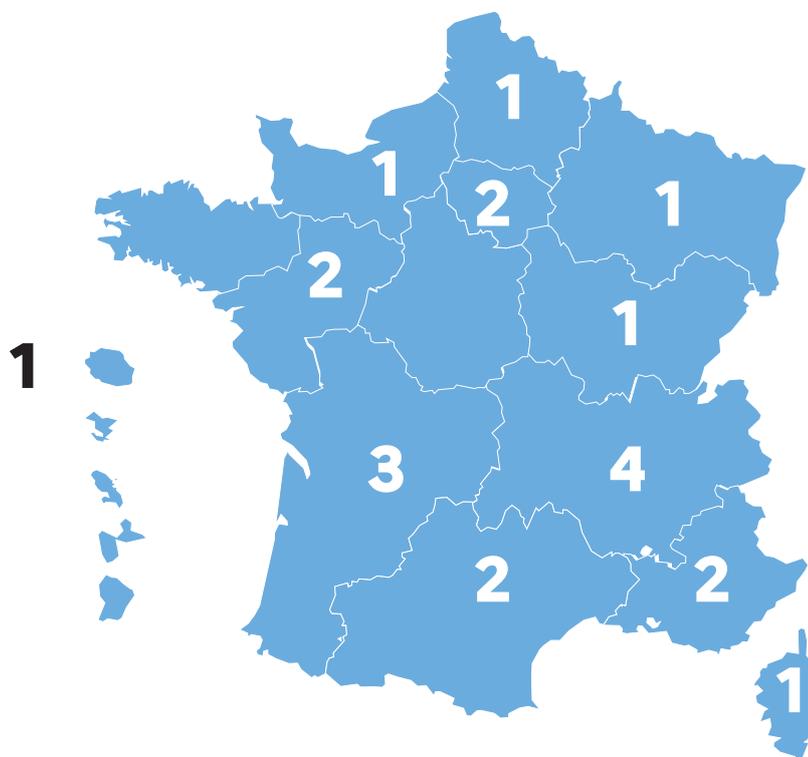
Financement partiellement
complémentaire :
forfait pour une séquence
en télé-réadaptation de 16
jours et un suivi jusqu'à 6 mois



Les expérimentations ministérielles



RÉPARTITION DES 4 EXPÉRIMENTATIONS ACTIVES D'INITIATIVE MINISTÉRIELLE



Approche territoriale	3
Surpoids et obésité	1

- **MEF** - Maison de l'enfant et de la famille, page 110
- **OBEPEDIA** - Parcours de soins pour les enfants et adolescents atteints d'obésité sévère, «obepedia», page 111
- **PEPS 2 CDS** - «Expérimentation d'un paiement en équipe de professionnels de santé en ville, page 112
- **PEPS 2 MSP** - Expérimentation d'un paiement en équipe de professionnels de santé en ville, page 113

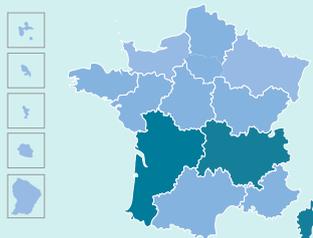


Mettre en place la coordination du parcours de santé des enfants de 3 à 11 ans, pour les enfants en ayant le plus besoin et en appui du premier recours, afin de favoriser leur prise en charge et leur suivi pluridisciplinaires en proximité



Porteurs du projet :

Ministère chargé de la santé ; Collectivité de Corse ; Centre Hospitalier Le Vinatier / HCL (Lyon) ;
Centre Hospitalier Henri Laborit (Poitiers)



AUVERGNE-RHÔNE-ALPES
NOUVELLE-AQUITAINE
CORSE



Durée :
3 ans et 5 mois



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
2.650,6 K€



Population :
7.560 enfants
de 3 à 11 ans



Publié au
Journal officiel
du 10/06/2023



Financement complémentaire :
forfaits par enfant (orientation,
accompagnement simple et
renforcé) et dotations annuelles
(ateliers collectifs et animation
territoriale)



OBEPEDIA



Prendre en charge des enfants et adolescents atteints d'obésité sévère par la mise en œuvre d'un projet médical de soins et d'accompagnement personnalisé mobilisant des coopérations multidisciplinaires entre l'hôpital et la ville



Porteurs du projet :
Ministère chargé de la santé - DGOS

AUVERGNE-RHÔNE-ALPES, GRAND EST,
HAUTS-DE-FRANCE, ÎLE-DE-FRANCE,
NOUVELLE-AQUITAINE, OCCITANIE,
PAYS DE LA LOIRE,
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR, RÉUNION



Durée :
4 ans



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
2.700 K€



Enfants et adolescents de 3 à 18 ans
souffrant d'obésité sévère,
soit 900 jeunes



Publié au
Journal officiel
le 24/11/2019



Financement complémentaire
et partiellement substitutif :
forfaits multi-acteurs
par patient et par an



PEPS 2 EN CDS

PAIEMENT EN ÉQUIPE DE PROFESSIONNELS DE SANTÉ EN VILLE



Expérimenter une rémunération forfaitaire collective des professionnels de santé en ville substitutive au paiement à l'acte et libre dans son utilisation et dans sa répartition, en Centres De Santé



Porteurs du projet :
Caisse Nationale d'Assurance Maladie et Ministère chargé de la santé



AUVERGNE-RHÔNE-ALPES,
ÎLE-DE-FRANCE, OCCITANIE,
PAYS DE LA LOIRE,
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR



Durée :
2 ans



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
14,5 M€



12 Centres De Santé



Publié au
Journal officiel
du 29/06/2024



Financement :
Modèle de paiement collectif
forfaitaire substitutif à l'acte
sur un périmètre d'actes et de
patients défini pour une équipe
pluriprofessionnelle de santé



PEPS 2 EN MSP

PAIEMENT EN ÉQUIPE DE PROFESSIONNELS DE SANTÉ EN VILLE



Expérimenter une rémunération forfaitaire collective des professionnels de santé en ville substitutive au paiement à l'acte et libre dans son utilisation et dans sa répartition, en Maisons de Santé Pluriprofessionnelles



Porteurs du projet :
Caisse Nationale d'Assurance Maladie et Ministère chargé de la santé

AUVERGNE-RHÔNE-ALPES,
BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ; NORMAN-
DIE, NOUVELLE-AQUITAINE,
OCCITANIE



Durée :
2 ans



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
12,3 M€



10 Maisons De Santé



Publié au
Journal officiel
du 29/06/2024



Financement :
Modèle de paiement collectif for-
faitaire substitutif à l'acte sur un
périmètre d'actes et de patients
défini pour une équipe pluripro-
fessionnelle de santé

Art.
51

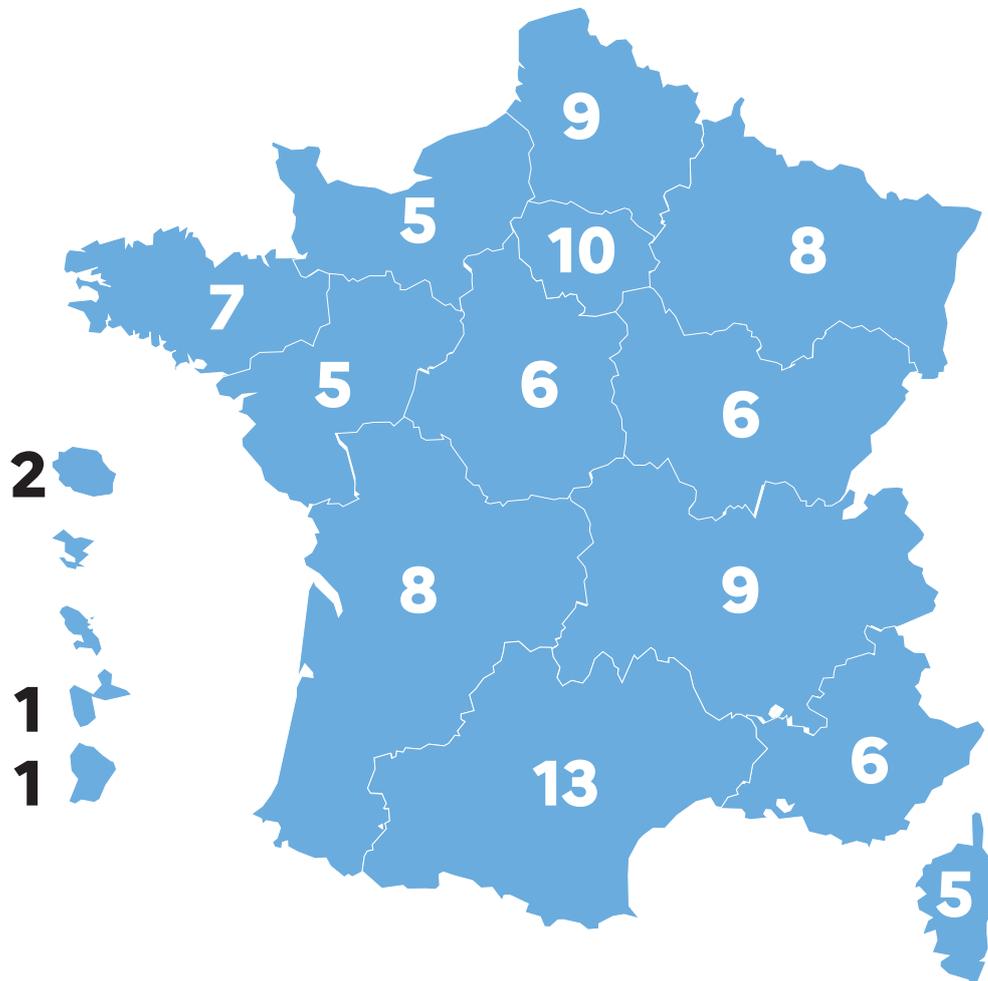
Innovation

En santé

Les expérimentations en phase transitoire



RÉPARTITION DES 25 EXPÉRIMENTATIONS ACTIVES EN PHASE TRANSITOIRE



Nombre d'expérimentations par type de prise en charge :

Santé buccodentaire	3	Approche territoriale	1
Pas de ciblage	3	Situation de vulnérabilité	1
Situations cliniques liées au vieillissement	3	Troubles du neurodéveloppement	1
Soutien à l'autonomie	2	Filière visuelle	1
Maladies cardiovasculaires	2	Surpoids et obésité	1
Affections cutanées	1	Maladies neurologiques neurodégénératives	1
Insuffisance rénale	1	Addictions	1
Polypathologies	1	Maladies respiratoires	1
Transplantation	1		

- **AFM Téléthon** - Organisation innovante d'accompagnement pour les personnes atteintes de certaines maladies invalidantes, en situation de handicap, page 117
- **CECICS** - Parcours des patients insuffisants cardiaques sévères, page 118
- **Domoplaies** – Prise en charge en proximité des patients atteints de plaies chroniques et/ou complexes, page 119
- **EMNO** - Espace Médical Nutrition Obésité, page 120
- **EQLAAT** - Équipes Locales d'Accompagnement sur les Aides Techniques, page 121
- **EQUILIBRES** - EQUipes d'Infirmières LIBRes REsponsables et Solidaires, page 122
- **Equip'Addict** - Développement harmonisé du dispositif des microstructures médicales addictives, page 123
- **Eva Corse** - Programme de réadaptation cardiaque en région Corse, page 124
- **Handiconsult'34** – Unité de consultations dédiées aux personnes en situation de handicap, page 125
- **ICOPE** - Programme de prévention de la perte d'autonomie axé sur le dépistage multidimensionnel du déclin fonctionnel lié à l'âge, page 126
- **Ildys** – Service de soins bucco-dentaires mobile en Bretagne , page 127
- **IPEP** - Expérimentation d'une incitation à une prise en charge partagée, page 128
- **Occitan'air** – Programmes de réhabilitation respiratoire coordonnés au domicile porté par les associations Partn'Air (Toulouse) et Air+R (Montpellier), page 129
- **OdySight** - Favoriser l'accès aux soins ophtalmologiques avec une application médicale de télé-surveillance permettant l'auto-évaluation des paramètres visuels, page 130
- **OPTIM'CARE** - Prévenir la perte de fonction du greffon et l'apparition de comorbidités par une surveillance optimisée et personnalisée à domicile de chaque patient transplanté, page 131
- **PEGASE** - Protocole de santé standardisé appliqué aux enfants ayant bénéficié avant l'âge de 5 ans d'une mesure de protection de l'enfance, page 132
- **RSMO** - Suivi à domicile des personnes invalides et/ou âgées par les médecins traitants et les infirmiers, page 133
- **Santé protégée** - Parcours de soins coordonné des enfants et adolescents protégés, page 134
- **IRCT SANTELYS/NEPHRONOR** - Parcours de soins expérimental coordonné des patients insuffisants rénaux chroniques orientés vers un traitement conservateur, page 135
- **SBDM** – Service de soins bucco-dentaires mobile à destination des résidents d'EHPAD dans le Puy-de-Dôme, page 136
- **SECPa** - Centres et maisons de santé participatifs, page 137
- **TSLA** - Expérimentation relative aux Troubles Spécifiques du Langage et des Apprentissages, page 138
- **Urgences dentaires** - Intégration des chirurgiens-dentistes à la régulation du SAMU centre 15 les dimanches et jours fériés, page 139
- **Vigie Age** – Filière de soins gériatriques (aigüe et chronique) connectée à domicile, page 140
- **Vigilance Senior/ADMR** - Repérage de la fragilité et prévention aggravation santé des séniors, page 141

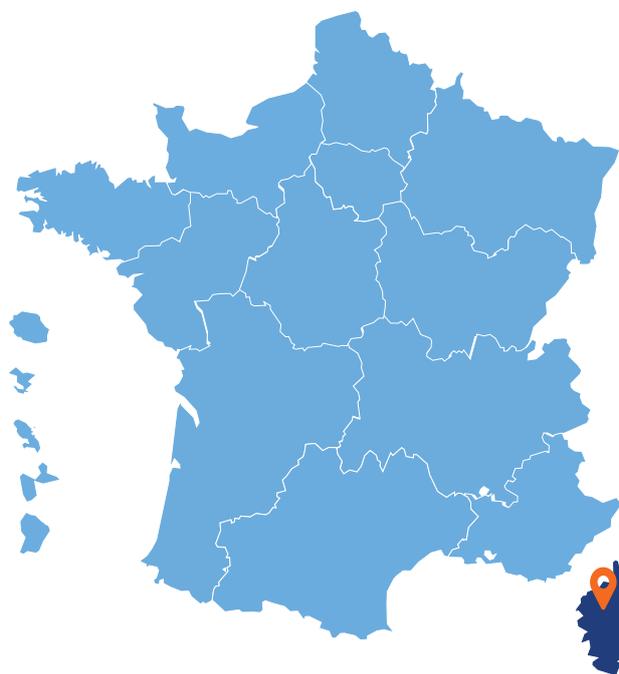
AFM TELETHON

ORGANISATION INNOVANTE D'ACCOMPAGNEMENT POUR LES PERSONNES ATTEINTES DE CERTAINES MALADIES INVALIDANTES, EN SITUATION DE HANDICAP



RECOMMANDATIONS CTIS/ CSIS

- Déployer le dispositif en priorité dans les zones confrontées à une désertification médicale et à un éloignement des centres de référence.
- Établir un référentiel national de missions pour les Référénts Parcours de Santé, précisant leurs rôles, limites et articulation avec les acteurs existants
- Adosser l'accompagnement au sein de plateformes d'expertise maladies rares ou dispositifs d'appui à la coordination
- Construire un modèle de financement équilibré, indépendant des apports associatifs
- Mettre en place un parcours de formation certifiant pour les RPS



POINTS SAILLANTS DE L'ÉVALUATION

- Le dispositif répond aux besoins des patients en améliorant leur qualité de vie et leur autonomie.
- Impact positif sur la coordination / renforce la coopération entre acteurs sanitaires, médico-sociaux et sociaux.
- Les patients bénéficient d'un meilleur accès aux soins, y compris à des thérapies innovantes.
- Le financement actuel repose fortement sur l'AFM-Téléthon et n'est pas viable en l'état.



OBJECTIF CIBLE :

PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP



MODÈLE DE FINANCEMENT :
FINANCEMENT COMPLÉMENTAIRE :

BUDGET : FONDS POUR L'INNOVATION DU SYSTÈME DE SANTÉ (FISS)



620 K€



DURÉE : DU 15 OCTOBRE 2024 AU 14 JUILLET 2025



NOMBRE DE RÉGIONS : **1**

MODALITES DE MISE EN OEUVRE

- Identiques à celles de l'expérimentation



RECOMMANDATIONS CTIS/CSIS

- ▀ Développer le lien avec les DAC/CPTS ainsi que les partenaires libéraux
- ▀ Meilleure formation continue, durée du DIU, accompagnement des cardiologues à la délégation...
- ▀ Mieux intégrer l'accompagnement thérapeutique et la télésurveillance
- ▀ Réévaluer le forfait pour prendre en temps le temps de coordination
- ▀ Développer une organisation semblable en ville pour les cas moins sévères



POINTS SAILLANTS DE L'ÉVALUATION

- ▀ Adhésion des PS et des partenaires internes
- ▀ Succès de la coopération entre infirmier expert en insuffisance cardiaque et cardiologue, valorisation et attractivité de l'infirmier + gain de temps pour le cardiologue et recentrage
- ▀ Impact sur le nombre de passages aux urgences et de la durée de séjour en hôpital (moins d'hôpital, plus de ville)
- ▀ Détection plus précoce des décompensations (TLS, consultations non programmées)
- ▀ Optimisation des traitements
- ▀ Formation longue et recrutement difficile
- ▀ Faible connaissance du dispositif par les PS libéraux et les partenaires territoriaux



OBJECTIF CIBLE :

1600 INSUFFISANTS CARDIAQUES SÉVÈRES À TRÈS SÉVÈRES



MODÈLE DE FINANCEMENT :

FINANCEMENT COMPLÉMENTAIRE ET PARTIELLEMENT SUBSTITUTIF AVEC FORFAIT À LA SÉQUENCE ANNUELLE SELON LE NIVEAU DE SÉVÉRITÉ



BUDGET : FONDS POUR L'INNOVATION DU SYSTÈME DE SANTÉ (FISS)

963,7 K€



DURÉE : DU 1^{ER} AVRIL 2024 AU 31 MARS 2025



NOMBRE DE RÉGIONS : **1**

MODALITES DE MISE EN OEUVRE

Identiques à celles de l'expérimentation



DOMOPLAIES

PRISE EN CHARGE EN PROXIMITÉ DES PATIENTS ATTEINTS DE PLAIES CHRONIQUES ET/OU COMPLEXES



RECOMMANDATIONS CTIS/CSIS

- Assurer l'articulation avec les filières de soins existantes et les DAC
- Mettre en oeuvre une stratégie de communication ciblée aux acteurs de premier recours
- Assurer le maintien d'un niveau de compétence suffisant et homogène des professionnels
- Analyser la pertinence et adapter les modalités de financement
- Adapter le modèle aux spécificités de chaque territoire



POINTS SAILLANTS DE L'ÉVALUATION

- Le dispositif Domoplaies améliore le suivi à distance des plaies complexes grâce à une téléexpertise entre infirmiers libéraux et professionnels hospitaliers
- Il renforce la coordination entre ville et hôpital, facilitant la prise en charge des patients à domicile
- Les retours montrent une satisfaction élevée des professionnels de santé impliqués
- Le projet s'intègre dans le droit commun, sans générer de surcoût pour l'Assurance Maladie



OBJECTIF CIBLE :
POPULATION GENERALE



MODÈLE DE FINANCEMENT :
**FINANCEMENT COMPLÉMENTAIRE :
FORFAIT MULTI-ACTEURS PAR PATIENT**



BUDGET : FONDS POUR L'INNOVATION
DU SYSTÈME DE SANTÉ (FISS)

1 897 K€



DURÉE : DU 1ER FEVRIER 2025 AU 1ER
AOUT 2026



NOMBRE DE RÉGIONS : **1**

MODALITES DE MISE EN OEUVRE

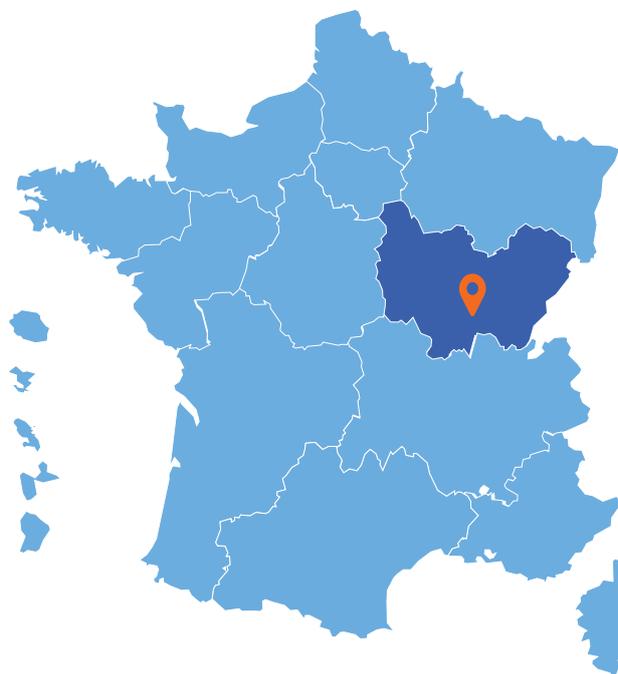
- Identiques à celles de l'expérimentation



PRISE EN CHARGE DES PERSONNES ATTEINTES D'OBÉSITÉ DANS PARCOURS MÉDICO-ÉDUCATIF PLURIDISCIPLINAIRE

RECOMMANDATIONS CTIS/ CSIS

- Assurer le portage par des équipes multi-professionnelles dédiée avec un haut niveau d'expertise
- Maintenir un système de coordination fort en articulation avec les CSO, MSP, CPTS
- Simplifier le modèle, optimiser les forfaits et ajuster la durée du parcours
- Proposer un soutien actif au déploiement par les ARS et CPAM pour les équipes nouvellement créées
- Étendre le rôle pivot de l'IDE à d'autres professionnels paramédicaux ou apparentés
- Etudier la possibilité d'intégrer le rôle de l'APA



POINTS SAILLANTS DE L'ÉVALUATION

- Amélioration mesurable de la santé
- Satisfaction élevée des patients qui déclarent une amélioration durable de la qualité de vie
- Modèle organisationnel performant
- Fort taux d'inclusions (88%), avec prédominance de profils complexes
- Usage limité ou disparate de la plateforme Nuvée
- Taux d'annulation et abandons de parcours important au delà de 14 mois de prise en charge
- Coordination des soins efficace grâce à l'unité de lieu et la taille des équipes



OBJECTIF CIBLE :

325 BÉNÉFICIAIRES



MODÈLE DE FINANCEMENT :

FINANCEMENT PARTIELLEMENT SUBSTITUTIF ET COMPLÉMENTAIRE : FORFAIT MULTI-ACTEURS ANNUEL PAR PATIENT ET DOTATIONS SPÉCIFIQUES



BUDGET : FONDS POUR L'INNOVATION DU SYSTÈME DE SANTÉ (FISS)

220,3 K€



DURÉE : DU 15 JANVIER 2023 AU 15 JUILLET 2025



NOMBRE DE RÉGIONS : **1**

MODALITES DE MISE EN OEUVRE

- Identiques à celles de l'expérimentation



EQUIPES LOCALES ACCESSIBLES POUR L'ÉVALUATION ET L'ACCOMPAGNEMENT AU CHOIX ET À LA PRISE EN MAIN DES AIDES TECHNIQUES POUR LES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP ET PERSONNES ÂGÉES.



RECOMMANDATIONS CTIS/CSIS

- /// Ajuster le modèle économique : frais annexes, niveau minimal d'activité, calibrage des forfaits...
- /// Prérequis organisationnels : équipe pluridisciplinaire aux missions étendues, SI, partenariats pour les aides techniques...
- /// Embarquement des adresseurs
- /// Répartition géographique
- /// Evaluer les besoins du territoire et les facteurs favorisant les EqlAATs



POINTS SAILLANTS DE L'ÉVALUATION

- /// Accessibilité des équipes
- /// Accès sans condition
- /// Evaluation et essais dans le milieu de vie
- /// Accompagnement à la prise en main et au financement
- /// Améliore l'observance à 3 mois

Points d'attention

- /// L'implantation géographique des EqlAATs
- /// Renforcer la formation des aidants et professionnels de santé sur les AT
- /// Etablir des partenariats solides avec les organismes financeurs



OBJECTIF CIBLE :

10 300 PH ET PA AYANT BESOIN D'UNE AIDE TECHNIQUE



MODÈLE DE FINANCEMENT :

FINANCEMENT COMPLÉMENTAIRE : 4 FORFAITS SELON LA DURÉE D'ÉVALUATION, D'ACCOMPAGNEMENT ET LA TOPOGRAPHIE DU TERRITOIRE



BUDGET : FONDS POUR L'INNOVATION DU SYSTÈME DE SANTÉ (FISS)

7 663 K€



DURÉE : DU 1^{ER} AVRIL 2024 AU 30 JUIN 2025



NOMBRE DE RÉGIONS : 14

MODALITES DE MISE EN OEUVRE

- Identiques à celles de l'expérimentation

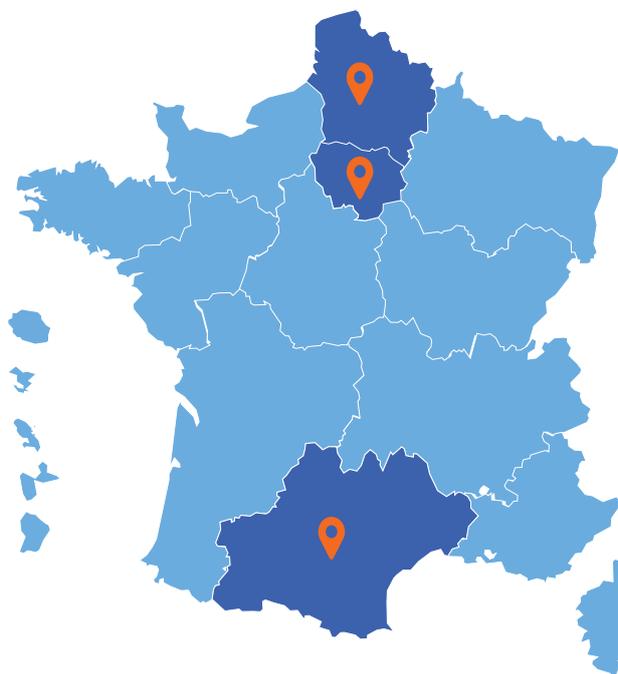


EQUILIBRES

PAIEMENT HORAIRE DES INFIRMIERS DISPENSANT DES SOINS À DOMICILE POUR LEUR PERMETTRE DE CONSACRER LE TEMPS SUFFISANT À L'AUTONOMISATION DES PATIENTS

RECOMMANDATIONS CTIS/CSIS

- Garder à l'esprit l'importance des prérequis de succès : volontariat, gouvernance, SI reposant sur le référentiel Omaha, formations, travail en équipe
- Clarifier le lien avec le médecin traitant pour assurer la coordination
- Faire évoluer le SI (interopérabilité, accès dossier patient pour les PS...)
- Réfléchir au recours à la télémédecine
- Adapter le taux horaire en IDF



POINTS SAILLANTS DE L'ÉVALUATION

- Agilité, adaptation, autogestion
- Aucun départ d'équipe
- Cycle de formation évolutif
- SI co-construit avec les utilisateurs
- Satisfaction des PS et des patients
- Simplification administrative
- Compétences des IDE pleinement exploitées
- Moins d'hospitalisation, dépenses beaucoup moins élevées
- Difficulté d'embarquement du MG



OBJECTIF CIBLE :

160 PROFESSIONNELS IMPLIQUÉS



MODÈLE DE FINANCEMENT :

**FINANCEMENT SUBSTITUTIF :
TARIFICATION HORAIRE AU TEMPS PASSÉ
AUPRÈS DU PATIENT**



BUDGET : FONDS POUR L'INNOVATION
DU SYSTÈME DE SANTÉ (FISS)

17 864 K€



DURÉE : DU 4 JANVIER 2024 AU 3
JUILLET 2025



NOMBRE DE RÉGIONS : **3**

MODALITES DE MISE EN OEUVRE

- Identiques à celles de l'expérimentation



EQUIP'ADDICT

SUIVI MÉDICAL, SOCIAL ET PSYCHOLOGIQUE PERSONNALISÉ
ET COORDONNÉ POUR DES PATIENTS AVEC UNE OU PLUSIEURS
CONDUITES ADDICTIVES



RECOMMANDATIONS CTIS/ CSIS

- Clarifier le périmètre d'intervention des MSMA
- Renforcer la coordination territoriale
- Renforcer la coordination territoriale (MG et travailleurs sociaux)
- Préciser la nécessité de la coordination nationale
- Repenser le SI pour un logiciel qui s'intègre mieux aux logiciels métiers
- Affiner le modèle économique avec un forfait d'inclusion, un forfait d'accompagnement et une dotation de fonctionnement (coordination...)



POINTS SAILLANTS DE L'ÉVALUATION

- Objectif en nombre de MSMA atteint à 87%
- Forte adhésion des professionnels et des patients
- Difficultés liées au SI MAIA
- Bon équilibre rural / urbain dans le maillage territorial des MSMA
- Equilibre du ratio H/F
- Montée en compétence en addictologie via les RCP
- Financement au forfait fragilise la montée en charge et l'amorçage



OBJECTIF CIBLE :

PATIENTS EN SITUATION MEDICO-PSYCHOSOCIALE COMPLEXE AVEC CONDUITES ADDICTIVES



MODÈLE DE FINANCEMENT :

**FINANCEMENT COMPLÉMENTAIRE :
FORFAIT MULTI-ACTEURS ANNUEL PAR
PATIENT**



BUDGET : FONDS POUR L'INNOVATION
DU SYSTÈME DE SANTÉ (FISS)

7 300 K€



DURÉE : DU 1ER JANVIER 2024 AU 30
JUN 2025



NOMBRE DE RÉGIONS : **5**

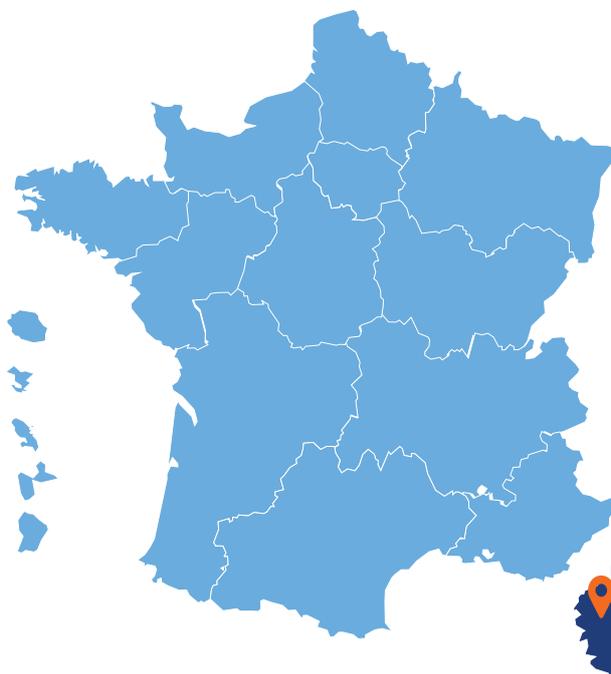
MODALITES DE MISE EN OEUVRE

- Choix du vecteur de sortie PCR.
- Choix d'une coordination territoriale par ESMS (CSAPA/CCARUD) majoritairement + SEC et CPTS
- Identiques à celles de l'expérimentation ?
- Liberté des ARS sur animation régionale



RECOMMANDATIONS CTIS/CSIS

- Généraliser la réadaptation cardiaque combinant un démarrage en SMR et un suivi proche du domicile par les soins primaires, sous supervision SMR
- Supprimer le critère d'éloignement géographique et clarifier les profils éligibles
- Systématiser la formation des équipes de proximité par le SMR et structurer les liens via des outils collaboratifs partagés
- Rendre le modèle de financement plus lisible tout en gardant les incitations à la qualité et à l'efficacité
- Améliorer la communication auprès du grand public et former les équipes de soins primaires en lien avec le SMR aux modalités de réentraînement



POINTS SAILLANTS DE L'ÉVALUATION

- Le modèle organisationnel est opérationnel et adaptable, avec un bon niveau d'appropriation par les équipes locales
- Amélioration de la condition physique, bien-être accru, et effets positifs perçus par patients et professionnels.
- Offre de proximité élargie pour des patients plus âgés, éloignés et précaires, habituellement exclus de la réadaptation
- Coopération fluide entre SMR et soins primaires, appuyée par la formation, les outils partagés et l'engagement des équipes
- Le modèle est reproductible dans d'autres territoires moyens pour exploiter les données d'activité et de qualité, freinant le pilotage local des actions



OBJECTIF CIBLE :
POPULATION GÉNÉRALE



MODÈLE DE FINANCEMENT :
FINANCEMENT SUBSTITUTIF ET COMPLÉMENTAIRE



BUDGET : FONDS POUR L'INNOVATION DU SYSTÈME DE SANTÉ (FISS)

705 K€



DURÉE : DU 04 AVRIL 2025 AU 03 OCTOBRE 2026



NOMBRE DE RÉGIONS : **1**

MODALITÉS DE MISE EN ŒUVRE

- Identiques à celles de l'expérimentation



HANDICONSULT'34

UNITÉ DE CONSULTATIONS DÉDIÉES AUX PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP EN ÉCHEC D'ACCÈS AUX SOINS EN MILIEU ORDINAIRE



RECOMMANDATIONS CTIS/CSIS

- ▀ L'adéquation des forfaits aux activités doit être revue
- ▀ Point d'attention sur la répartition géographique
- ▀ Chaque type de structure mère change la mise en place du dispositif (hôpital, SMR, CDS...)
- ▀ Hétérogénéité du fonctionnement des handiconsult
- ▀ Une équipe de coordination socle formée au handicap avec des missions étendues, un SI, des locaux adaptés et une communication aux adresseurs



POINTS SAILLANTS DE L'ÉVALUATION

- ▀ Opérationnalité et adaptabilité du dispositif
- ▀ Montée en charge plus importante que prévue
- ▀ Grande satisfaction des patients
- ▀ Maillage territorial à réfléchir pour prendre en compte les distances maximales à parcourir
- ▀ Le financement encourage à prendre en charge les patients handicapés
- ▀ Modèle économique à affiner (calibrage des forfaits, conditions de clôture des séquences de soins, ouverture en simultané de plusieurs séquences).



OBJECTIF CIBLE :

PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP EN ÉCHEC DE SOINS



MODÈLE DE FINANCEMENT :

FINANCEMENT COMPLÉMENTAIRE ET PARTIELLEMENT SUBSTITUTIF SUR LA BASE DE FORFAITS MULTIACTEURS PAR PATIENT, POUR UNE SÉQUENCE DE SOINS



BUDGET : FONDS POUR L'INNOVATION DU SYSTÈME DE SANTÉ (FISS)

1 645 K€



DURÉE : DU 1^{ER} JANVIER 2024 AU 30 JUIN 2025



NOMBRE DE RÉGIONS : **1**
(DÉPARTEMENT DE L'HERAULT)

MODALITES DE MISE EN OEUVRE

- Identiques à celles de l'expérimentation



125



VERS L'ARTICLE 51



PÉRIODE TRANSITOIRE
HANDICONSULT 34

RECOMMANDATIONS CTIS/CSIS

- Clarifier les critères pour cibler les populations les plus pertinentes, renforcer la communication ciblée et financer et cibler l'accompagnement par des acteurs non médicaux
- Simplifier et structurer le parcours
- Renforcer la formation et l'appropriation du dispositif
- Assurer l'interopérabilité des systèmes d'information
- Définir une stratégie nationale, articuler ICOPE avec les dispositifs existants



POINTS SAILLANTS DE L'ÉVALUATION

- Mobilisation territoriale réussie mais inégale
- Le test de dépistage est bien accueilli par les seniors lorsqu'il est réalisé par un professionnel, renforçant le lien social
- Taux faible du passage de l'étape de dépistage à la réalisation d'un parcours complet lorsqu'une alerte est déclenchée
- L'identification des personnes fragiles a manqué de clarté et d'efficacité, mais l'approche « aller-vers » montre un potentiel, notamment via des acteurs non médicaux.



OBJECTIF CIBLE :

PERSONNES DE PLUS DE 60 ANS



MODÈLE DE FINANCEMENT :

FINANCEMENT MIXTE : FORFAIT + DOTATION



BUDGET : FONDS POUR L'INNOVATION DU SYSTÈME DE SANTÉ (FISS)

1 475 K€



DURÉE : DU 06 JANVIER 2025 AU 05 JANVIER 2026



NOMBRE DE RÉGIONS : 8

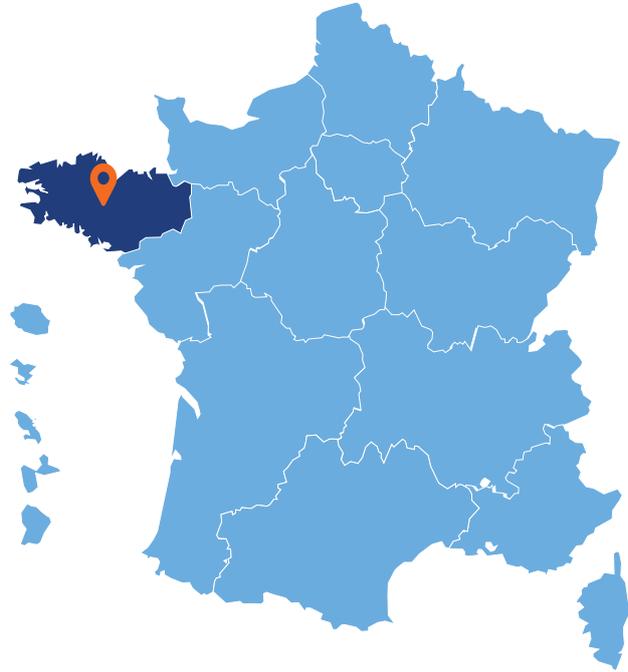
MODALITES DE MISE EN OEUVRE

- Identiques à celles de l'expérimentation



RECOMMANDATIONS CTIS/CSIS

- ▀ Revoir le modèle économique pour inclure les coûts de fonctionnement de la structure porteuse
- ▀ Associer prévention et dépistage via la télé-expertise avec des IDE formés
- ▀ Privilégier des unités mobiles légères pour simplifier le déploiement et réduire les coûts
- ▀ Adapter le dispositif aux territoires sous-dotés en chirurgiens-dentistes et aux publics vulnérables
- ▀ Renforcer l'implication des ESMS



POINTS SAILLANTS DE L'ÉVALUATION

- ▀ Le dispositif répond à un manque d'accès aux soins bucco-dentaires en ESMS, avec un bon taux de recours et une satisfaction des ESMS
- ▀ Amélioration de la santé bucco-dentaire et perception d'une réduction des consultations hospitalières grâce au diagnostic précoce
- ▀ Viabilité atteinte uniquement après ajustements financiers et subventions complémentaires dont l'éligibilité est dépendante du statut de centre de santé
- ▀ Dépend de moyens humains et financiers, d'un ancrage territorial fort et d'une coordination efficace
- ▀ Le modèle économique testé n'est pas pertinent au regard de l'évaluation de la convention chirurgien dentaires



OBJECTIF CIBLE :

PERSONNES AGEES / PERSONNES HANDICAPEES



MODÈLE DE FINANCEMENT :

FINANCEMENT COMPLÉMENTAIRE A L'ACTE



BUDGET : FONDS POUR L'INNOVATION DU SYSTÈME DE SANTÉ (FISS)

67 K€



DURÉE : DU 29 OCTOBRE 2024 AU 28 MAI 2026



NOMBRE DE RÉGIONS : **1**

MODALITES DE MISE EN OEUVRE

- Identiques à celles de l'expérimentation



RECOMMANDATIONS CTIS/ CSIS

- ▀ Réserver la généralisation au cadre de l'exercice coordonné en ville (MSP, CPTS), sur la base du volontariat et avec des critères d'éligibilité liés à la maturité des équipes.
- ▀ Rééquilibrer la rémunération en valorisant davantage la qualité
- ▀ Maintenir un financement complémentaire aux dispositifs existants
- ▀ Soutenir les structures dans l'appropriation du modèle
- ▀ Valoriser les projets favorisant coordination, décloisonnement (ville-hôpital-social)



POINTS SAILLANTS DE L'ÉVALUATION

- ▀ IPEP a renforcé des dynamiques locales déjà existantes mais n'a pas initié de transformations majeures à elle seule
- ▀ Le financement a permis d'organiser le travail pluriprofessionnel et renforcer la coordination ville-hôpital-social.
- ▀ L'intéressement, fondé sur des résultats, est jugé incertain par les équipes
- ▀ L'impact est plus tangible dans les MSP que dans les hôpitaux ou centres de santé
- ▀ Les structures manquent souvent de moyens pour exploiter les données d'activité et de qualité, freinant le pilotage local des actions



OBJECTIF CIBLE :

POPULATION GÉNÉRALE



MODÈLE DE FINANCEMENT :
FINANCEMENT COMPLÉMENTAIRE



BUDGET : FONDS POUR L'INNOVATION
DU SYSTÈME DE SANTÉ (FISS)

1 475 K€



DURÉE : DU 08 JUILLET 2024 AU 31
DECEMBRE 2025



NOMBRE DE RÉGIONS : **14**

MODALITES DE MISE EN OEUVRE

- Identiques à celles de l'expérimentation



DÉPLOYER DES PROGRAMMES DE RÉHABILITATION RESPIRATOIRE À DOMICILE AVEC UNE ACTION COORDONNÉE AVEC LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ HABITUELS DU PATIENT



RECOMMANDATIONS CTIS/ CSIS

- Préciser la population cible
- Mieux prendre en compte les spécificités locales (TLS en zone peu dense, groupes de parole en zone dense) et individuelles
- Recherche d'un partenariat avec les MSS et les CPTS
- Permettre des consultations de diététiciens/psychologues/tabacologues en phase d'accompagnement
- Ajuster le modèle économique (coordination, cas complexes)



POINTS SAILLANTS DE L'ÉVALUATION

- Amélioration de la santé des patients (dyspnée, anxiété, distance marchée, arrêts de travail, tolérance à l'effort)
- Processus d'adressage et d'évaluation opérationnel et efficace
- Partenariats utiles avec des CHU
- Sous recours-diététicien/psychologue
- Frais de coordination sous-estimés
- Besoin d'un suivi de motivation
- Rémunération peu attractive pour les kinésithérapeutes
- Maintien partiel des gains en phase d'accompagnement
- Mieux collaborer avec les SSR



OBJECTIF CIBLE :

280 PATIENTS SOUFFRANT DE PATHOLOGIES RESPIRATOIRES CHRONIQUES



MODÈLE DE FINANCEMENT :

FINANCEMENT COMPLÉMENTAIRE : FORFAIT PAR PATIENT POUR UNE SÉQUENCE DE SOINS DE 12 SEM. ET SUIVI DE 40 SEM.



BUDGET : FONDS POUR L'INNOVATION DU SYSTÈME DE SANTÉ (FISS)

716,2 K€



DURÉE : DU 1ER JANVIER 2024 AU 31 MARS 2024



NOMBRE DE RÉGIONS : 1

MODALITES DE MISE EN OEUVRE

- Identiques à celle de l'expérimentation



FAVORISER L'ACCÈS AUX SOINS OPHTALMOLOGIQUES AVEC UNE APPLICATION MÉDICALE DE TÉLÉSURVEILLANCE PERMETTANT L'AUTO-ÉVALUATION DES PARAMÈTRES VISUELS

RECOMMANDATIONS CTIS/ CSIS

- Dépôt nécessaire d'un dossier à la HAS (CNEDiMTS) pour évaluation clinique complémentaire en vue d'une inscription en droit commun
- Améliorations attendues sur la pertinence des alertes et le taux de réponse des professionnels

POINTS SAILLANTS DE L'ÉVALUATION

- Solution bien intégrée par les professionnels, avec un impact organisationnel limité et une charge de travail jugée acceptable
- Bonne acceptabilité patient : application perçue comme facile à utiliser, sentiment d'implication accru, respect des recommandations HAS dans 74 % des cas
- Taux de conversion élevé (76,5 %) mais observance décroissante : 49 % à 6 mois, 37 % à 12 mois ; les jeux intégrés sont peu engageants
- Alertes souvent jugées non pertinentes (75 % de faux positifs), avec 18 % non traitées, mais 20 % conduisent à une modification de la prise en charge
- Modèle économique perçu comme globalement pertinent, mais le forfait de suivi est jugé trop faible par certains professionnels



OBJECTIF CIBLE :

POPULATION GENERALE



MODÈLE DE FINANCEMENT :
FINANCEMENT COMPLEMENTAIRE



BUDGET : FONDS POUR L'INNOVATION
DU SYSTÈME DE SANTÉ (FISS)

2 360 K€



DURÉE : DU 1^{ER} NOVEMBRE 2024 AU
31 AOUT 2025



NOMBRE DE RÉGIONS : **14**

MODALITES DE MISE EN OEUVRE

- Identiques à celles de l'expérimentation



RECOMMANDATIONS CTIS/ CSIS

- ▀ Taux d'alertes non significatives qui doit être amélioré
- ▀ Améliorer l'interopérabilité pour alléger la charge de travail
- ▀ Acculturer les laboratoires de biologie médicale pour systématiser l'envoi des résultats
- ▀ Renforcer les protocoles de suivi de greffe



POINTS SAILLANTS DE L'ÉVALUATION

Pour les patients :

- ▀ Adhésion au traitement, meilleur suivi du traitement immunosuppresseur
- ▀ Réduction des infections opportunistes et complications

Pour les professionnels :

- ▀ Appropriation aisée de la solution
- ▀ Organisation centrée sur l'activité infirmière



OBJECTIF CIBLE :

1114 PATIENTS SUIVIS



MODÈLE DE FINANCEMENT :
FINANCEMENT COMPLÉMENTAIRE



BUDGET : FONDS POUR L'INNOVATION
DU SYSTÈME DE SANTÉ (FISS)

456 K€



DURÉE : DU 07 JANVIER 2025 AU 07
OCTOBRE 2025



NOMBRE DE RÉGIONS : **5**

MODALITES DE MISE EN OEUVRE

- Identiques à celles de l'expérimentation



RENFORCER ET STRUCTURER LE SUIVI DE SANTÉ DES JEUNES ENFANTS BÉNÉFICIAIRES D'UNE MESURE DE PROTECTION DE L'ENFANCE

RECOMMANDATIONS CTIS/CSIS

- Création d'un dispositif de soins coordonné, unique et adapté selon l'âge des enfants protégés, s'appuyant sur les enseignements des expérimentations PEGASE et SANTE PROTEGEE
- consolider les ressources humaines et matérielles dans les pouponnières et au niveau national, avec financement dédié pour coordination et bilans médicaux renforcés
- Rechercher une cohérence des contenus de suivi, des bilans médicaux, des échelles utilisées et de leur articulation avec les dispositifs existant



POINTS SAILLANTS DE L'ÉVALUATION

- Programme mature avec le déploiement opérationnel dans 13 pouponnières, avec une coordination locale essentielle
- Professionnels convaincus, sentiment d'utilité renforcé, meilleure implication des familles, développement d'un langage commun et d'un réseau pluridisciplinaire
- Modèle économique à ajuster
- Succès lié à un pilotage national fort, des ressources dédiées, la création d'un réseau de soins local autour et dans la pouponnière, des outils facilitant l'adhésion au protocole : SI et échelles de suivi, et une phase préalable de structuration à anticiper



OBJECTIF CIBLE :
ENFANTS / JEUNES



MODÈLE DE FINANCEMENT :
PARTIELLEMENT SUBSTITUTIF ET COMPLÉMENTAIRE



BUDGET : FONDS POUR L'INNOVATION DU SYSTÈME DE SANTÉ (FISS)

2 321 K€



DURÉE : DU 02 AOUT 2024 AU 02 DECEMBRE 2025



NOMBRE DE RÉGIONS : **8**

MODALITES DE MISE EN OEUVRE

- Identiques à celles de l'expérimentation



RECOMMANDATIONS CTIS/CSIS

- Maintenir une relation de confiance médecin-infirmier-patient avec des outils partagés pour assurer la continuité des soins
- Recalibrer les composantes du forfait selon les territoires, les structures, les distances et les volumes de patients
- Envisager l'élargissement à d'autres formes d'exercice coordonné
- Définir précisément les conditions d'inclusion des patients
- Assurer une rémunération adéquate et durable pour les IDEL



POINTS SAILLANTS DE L'ÉVALUATION

- Le dispositif facilite l'accès au médecin traitant pour les patients isolés ou dépendants, avec un suivi régulier sécurisé par l'infirmier
- La collaboration MG-IDEL fonctionne bien, avec des outils simples (messagerie, fiches), sans rupture de binôme ni événements indésirables
- Patients, aidants et professionnels se disent satisfaits ; la relation de confiance et la proximité sont renforcées
- Le forfait est globalement adapté, bien compris et permet une gestion souple, malgré des soins non programmés non rémunérés explicitement



OBJECTIF CIBLE :
PERSONNES AGEES



MODÈLE DE FINANCEMENT :
FINANCEMENT FORFAITAIRE SUBSTITUTIF
ET COMPLÉMENTAIRE



BUDGET : FONDS POUR L'INNOVATION
DU SYSTÈME DE SANTÉ (FISS)

118 K€



DURÉE : DU 5 SEPTEMBRE 2024 AU
28 FEVRIER 2026



NOMBRE DE RÉGIONS : **1**

MODALITES DE MISE EN OEUVRE

- Identiques à celles de l'expérimentation



RECOMMANDATIONS CTIS/ CSIS

- Instaurer une gouvernance nationale et territoriale claire
- Identifier par territoire une structure responsable de la coordination, de parcours de soins
- adapter les ressources humaines, simplifier le cadre d'action des médecins, améliorer les outils numériques interopérables, et planifier une montée en charge progressive
- Clarifier les objectifs du dispositif : préciser la cible, harmoniser les pratiques entre départements, et garantir la réalisation effective des bilans et soins recommandés



POINTS SAILLANTS DE L'ÉVALUATION

- Faisabilité partielle mais prometteuse. Collaboration effective entre les services de l'aide sociale et les acteurs sanitaires d'un territoire facilitant l'accès au bilan de santé physique et psychique annuel prévu par la loi. Difficultés liées à l'hétérogénéité des pratiques, au manque d'implication homogène des services ASE, et à un cadre contraignant pour les médecins
- Amélioration de l'accès aux soins courants
- Nécessite une vision stratégique claire (soins ciblés, approche unifiée), une gouvernance renforcée, des outils numériques adaptés et un temps de préparation suffisant pour chaque nouveau territoire



OBJECTIF CIBLE :
ENFANTS / JEUNES



MODÈLE DE FINANCEMENT :
FINANCEMENT FORFAITAIRE



BUDGET : FONDS POUR L'INNOVATION
DU SYSTÈME DE SANTÉ (FISS)

3 850 K€



DURÉE : DU 23 JUILLET 2024 AU 22
NOVEMBRE 2025



NOMBRE DE RÉGIONS : 3

MODALITES DE MISE EN OEUVRE

- Identiques à celles de l'expérimentation



IRCT/SANTELYS-NEPHRONOR

PARCOURS DE SOINS COORDONNÉ DES PATIENTS INSUFFISANTS
RÉNAUX CHRONIQUES ORIENTÉS VERS UN TRAITEMENT
CONSERVATEUR



RECOMMANDATIONS CTIS/ CSIS

- ▀ Adapter le modèle de financement (montant, découpage et contenu des forfaits) pour mieux refléter les coûts réels et la diversité des interventions
- ▀ Garantir des compétences en maladie rénale chronique et en soins à domicile, avec une attention particulière au volet gériatrique
- ▀ Renforcer le partage d'informations entre les acteurs de la prise en charge
- ▀ Déployer la téléconsultation, notamment pour les patients à mobilité réduite, comme en EHPAD
- ▀ Développer une communication claire et complète sur le traitement conservateur



POINTS SAILLANTS DE L'ÉVALUATION

- ▀ Organisation bien implantée, objectifs d'inclusion atteints, coordination efficace par une équipe expérimentée, malgré une implication limitée des médecins traitants
- ▀ Suivi rapproché et individualisé apprécié par patients et aidants, bénéfices observés sur l'autonomie, la structuration du quotidien et le bien-être
- ▀ Coût global modeste, mais forfaits parfois surdimensionnés
- ▀ Nécessite des équipes formées, une bonne couverture territoriale et un système d'information robuste



OBJECTIF CIBLE :

POPULATION GENERALE



MODÈLE DE FINANCEMENT :

FINANCEMENT FORFAITAIRE
COMPLÉMENTAIRE



BUDGET : FONDS POUR L'INNOVATION
DU SYSTÈME DE SANTÉ (FISS)

651 K€



DURÉE : DU 15 OCTOBRE 2024 AU 15
AVRIL 2026



NOMBRE DE RÉGIONS : **1**

MODALITES DE MISE EN OEUVRE

- Identiques à celles de l'expérimentation



135



VERS L'ARTICLE 51



PÉRIODE TRANSITOIRE EQUIP'ADDICT

RECOMMANDATIONS CTIS/CSIS

- Repenser le modèle économique : financer durablement la structure porteuse
- prévoir des ressources humaines suffisantes (assistante dentaire, administratif), sécuriser le cadre juridique, et anticiper les coûts de fonctionnement
- Adapter les statuts des chirurgiens-dentistes : selon les territoires, combiner professionnels libéraux et salariés, avec simplification du cadre réglementaire pour l'exercice ambulancier.
- Choisir des équipements légers et maniables
- envisager une extension à d'autres publics



POINTS SAILLANTS DE L'ÉVALUATION

- Accès amélioré aux soins et réactivité de la réponse apportée
- Nécessite de formation des équipes des EHPAD avec une difficulté pour faire face au turn over , un outil de coordination et de planification est nécessaire, surtout face à l'implication croissante du nombre de partenaires multiples ayant tous des besoins et des contraintes distinctes



OBJECTIF CIBLE :
PERSONNES AGEES



MODÈLE DE FINANCEMENT :
FINANCEMENT COMPLÉMENTAIRE A L'ACTE



BUDGET : FONDS POUR L'INNOVATION DU SYSTÈME DE SANTÉ (FISS)

34 K€



DURÉE : DU 31 OCTOBRE 2024 AU 27 FEVRIER 2026



NOMBRE DE RÉGIONS : **1**

MODALITES DE MISE EN OEUVRE

- Identiques à celles de l'expérimentation



RECOMMANDATIONS CTIS/CSIS

- ▀ Le modèle économique stabilisé doit reposer sur cinq composantes : prise en charge psycho-sociale, démarche participative, interprétariat, formation, coordination
- ▀ Modèle de financement simplifié et adaptable
- ▀ Les dotations doivent être ajustées selon des indicateurs d'activité reflétant la réalisation effective des missions participatives.
- ▀ Privilégier le financement de fonctions plutôt que de missions pour permettre une fongibilité utile et un modèle plus réaliste
- ▀ Inclure dans les dotations les frais liés aux locaux, équipements et autres charges induites par les activités participatives



POINTS SAILLANTS DE L'ÉVALUATION

- ▀ Forte hétérogénéité des mises en œuvre : les structures ont appliqué la santé participative de manière très variable selon leur contexte
- ▀ Efficacité démontrée auprès des publics ciblés
- ▀ Les dotations étaient souvent mal calibrées ou non utilisées pleinement
- ▀ Les dotations ont permis de développer les activités participatives, mais la distinction entre missions et acteurs (soignants/non-soignants) est peu pertinente



OBJECTIF CIBLE :

POPULATION EN SITUATION DE PRECARITE



MODÈLE DE FINANCEMENT :

FINANCEMENT MIXTE ASSOCIANT FORFAIT ET DOTATION



BUDGET : FONDS POUR L'INNOVATION DU SYSTÈME DE SANTÉ (FISS)

14 500 K€



DURÉE : DU 01 MAI 2025 AU 30 AVRIL 2026



NOMBRE DE RÉGIONS : **11**

MODALITES DE MISE EN OEUVRE

- Identiques à celles de l'expérimentation



PERMETTRE AUX ENFANTS PRÉSENTANT DES TROUBLES SPÉCIFIQUES DU LANGAGE ET DES APPRENTISSAGES D'ACCÉDER AU BON NIVEAU D'EXPERTISE, DE BÉNÉFICIER DE BILANS ET DE PRISES EN CHARGES RÉÉDUCATIVES ADAPTÉES



RECOMMANDATIONS CTIS/ CSIS

- /// Mieux adapter le nombre de séances en fonction de l'enfant
- /// Consolider les relations avec l'école (repérage, aménagements) et les MDPH
- /// Intégrer le parcours dans les PCO
- /// Attention à la capacité à accueillir et orienter tout type de trouble du neurodéveloppement



POINTS SAILLANTS DE L'ÉVALUATION

- /// Adhésion des PS
- /// Correspondant d'entrée
- /// Offre graduée opérationnelle
- /// Diagnostic consolidé et projet thérapeutique grâce à la RCP (mais rémunération faible)
- /// Accessibilité financière
- /// Moins d'attente avant PEC
- /// Amélioration de la qualité de vie des familles (fardeau score Zarit)
- /// Difficulté d'appropriation des outils numériques comme SPICO par certains professionnels de santé



OBJECTIF CIBLE :

8 100 ENFANTS DE 6 À 15 ANS



MODÈLE DE FINANCEMENT :

FINANCEMENT COMPLÉMENTAIRE ET PARTIELLEMENT SUBSTITUTIF : CUMUL DE PLUSIEURS FORAITS PAR SÉQUENCE DE SOIN ADAPTÉ AU PROFIL



BUDGET : FONDS POUR L'INNOVATION DU SYSTÈME DE SANTÉ (FISS)

12 541 K€



DURÉE : DU 6 MARS 2024 AU 0 SEPTEMBRE 2025



NOMBRE DE RÉGIONS : **1**

MODALITES DE MISE EN OEUVRE

- Identiques à celles de l'expérimentation



URGENCES DENTAIRES

AMÉLIORER LA RÉPONSE POUR LA POPULATION À UN BESOIN DE SOINS DENTAIRES URGENTS LES DIMANCHES ET JOURS FÉRIÉS ET DÉSENGORGER LA RÉGULATION DU SAMU-CENTRE 15

RECOMMANDATIONS CTIS/ CSIS

- Souplesse territoriale : marges de manœuvre nécessaires pour ce qui concerne l'organisation pratique de la régulation de l'accès à la PDS. Une mutualisation interdépartementale, doit être rendue possible..
- Elargissement du « vivier » des régulateurs : mobilisation des chirurgiens-dentistes salariés, des CD retraités, ou de certaines catégories d'étudiants en chirurgie dentaire.
- Harmonisation des conditions de régulation et d'effectif de la permanence des soins dentaires avec celles proposées aux médecins dans le cadre de la PDSA
- L'anticipation des besoins en termes de système d'information avec un SI métier interopérable.
- Intégration de l'organisation de la régulation de l'accès à la PDS dans les cahiers des charges de PDS arrêtés par les DG ARS.



POINTS SAILLANTS DE L'ÉVALUATION

- Plus de temps disponible pour les régulateurs médicaux pour traiter les appels médicaux
- Amélioration de la qualité de vie au travail des dentistes de garde (PDS)
- Recentrage sur les patients nécessitant réellement des soins à caractère urgent
- Meilleur équilibre des gardes disponibles entre les cabinets de garde



OBJECTIF CIBLE :

POPULATION GÉNÉRALE

MODÈLE DE FINANCEMENT :



FINANCEMENT COMPLÉMENTAIRE :
FORFAIT HORAIRE DE RÉGULATION AU SEIN
DU CENTRE 15 LES DIMANCHES ET JOURS
FÉRIÉS



BUDGET : FONDS POUR L'INNOVATION
DU SYSTÈME DE SANTÉ (FISS)

1 257 K€



DURÉE : DU 25 FEVRIER 2024 AU 24
JUN 2025



NOMBRE DE RÉGIONS : **9**

MODALITES DE MISE EN OEUVRE

- Décret CE publié
- Note d'information ARS 2025



PERMETTRE LA MISE EN PLACE D'UNE FILIÈRE DE SOINS GÉRIATRIQUE CONNECTÉE ET COORDONNÉE AVEC L'HÔPITAL ET LE SSIAD, POUR LE MAINTIEN À DOMICILE DES PATIENTS ÂGÉS POLYPATHOLOGIQUES EN SITUATION CLINIQUE INSTABLE

RECOMMANDATIONS CTIS/ CSIS

- Le dispositif de télésurveillance devra intégrer les dispositifs déjà existants ou en cours de déploiement (SRAD, CRT);
- une adaptation du dispositif de télésurveillance en vue de son entrée dans le droit commun devra être réalisée. Les populations cibles devront être précisées ainsi que les critères de sortie
- Le rapport d'évaluation de l'expérimentation ne se substitue pas à l'évaluation clinique de la HAS la formation, des outils et une animation nationale



POINTS SAILLANTS DE L'ÉVALUATION

- L'expérimentation a permis un meilleur repérage des situations de fragilité chez les personnes âgées
- Une meilleure coordination entre professionnels hospitaliers et de ville a été observée
- La dynamique territoriale dépend fortement de l'engagement local et de l'animation
- Des lourdeurs organisationnelles et réglementaires ont freiné la mise en œuvre
- Des résultats positifs sur la qualité de la prise en charge, mais inégaux selon les territoires



OBJECTIF CIBLE :

POPULATION EN SITUATION DE PRECARITE



MODÈLE DE FINANCEMENT :

FINANCEMENT FORFAITAIRE



BUDGET : FONDS POUR L'INNOVATION DU SYSTÈME DE SANTÉ (FISS)

2 950 K€



DURÉE : DU 16 AVRIL 2025 AU 16 AVRIL 2026



NOMBRE DE RÉGIONS : **2**

MODALITES DE MISE EN OEUVRE

- Suppression de la part conditionnelle du modèle économique;



Vigilance sénior / ADMR

MIEUX REPÉRER ET GÉRER LES SITUATIONS DE DÉGRADATION DE L'ÉTAT DE LA PERSONNE ÂGÉE À DOMICILE



RECOMMANDATIONS CTIS/ CSIS

■ L'inscription dans le droit commun de ce dispositif est rendue possible par la réforme des services autonomie de juillet 2023 qui prévoit des financements soutenant le renforcement de la coordination et la création de passerelles entre les structures d'aide et de soins.

■ Il est recommandé de prioriser le ciblage vers les publics GIR 4 et les séniors isolés socialement et géographiquement.



+ POINTS SAILLANTS DE L'ÉVALUATION

■ Fort taux d'adhésion des séniors et sécurisation, soulagement des aidants

■ Toutes les alertes sont traitées et suivies jusqu'à la mise en place effective des actions nécessaires d'ordre médical, familial ou médicosocial

■ Attractivité des métiers de l'accompagnement au domicile

■ Faible coût estimé à 118€/séniors/an



OBJECTIF CIBLE :

1832 PERSONNES DE +60 ANS (GIR 4, 5, 6) EN RISQUE DE FRAGILITÉ



MODÈLE DE FINANCEMENT :
**FINANCEMENT COMPLÉMENTAIRE :
FORFAIT MENSUEL PAR PATIENT**



BUDGET : FONDS POUR L'INNOVATION
DU SYSTÈME DE SANTÉ (FISS)

285 K€



DURÉE : DU 1ER DECEMBRE 2023 AU
31 MAI 2025



NOMBRE DE RÉGIONS : **1**

MODALITES DE MISE EN OEUVRE

- Identiques à celles de l'expérimentation



