



L'Atlas du 51

Les expérimentations par région



L'Atlas du 51 constitue un complément du Rapport au Parlement 2020, permettant de localiser les terrains d'expérimentations par région. Il sera actualisé régulièrement.

Il référence pour chaque région, toutes les expérimentations autorisées jusqu'en décembre 2020.

Le premier chapitre donne une vue d'ensemble par région avec :

- *Le descriptif des expérimentations dont le territoire d'expérimentation concerne la seule région*
- *Un lien vers le descriptif des expérimentations à l'initiative des acteurs mise en œuvre dans plusieurs régions*
- *Un lien vers les initiatives ministérielles concernant la région*

Le descriptif des expérimentations nationales et des initiatives ministérielles fait l'objet des deux chapitres suivants.

Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le Rapport au Parlement 2020 [ici](#).

NB : les 3 expérimentations réintégrées, préexistantes à l'Article 51, ne figurent pas dans cet Atlas (PAERPA – terminée fin 2019-, Ecout'Emoi – fin prévue en décembre 2021, Mission Retrouve ton cap- terminée fin 2020)

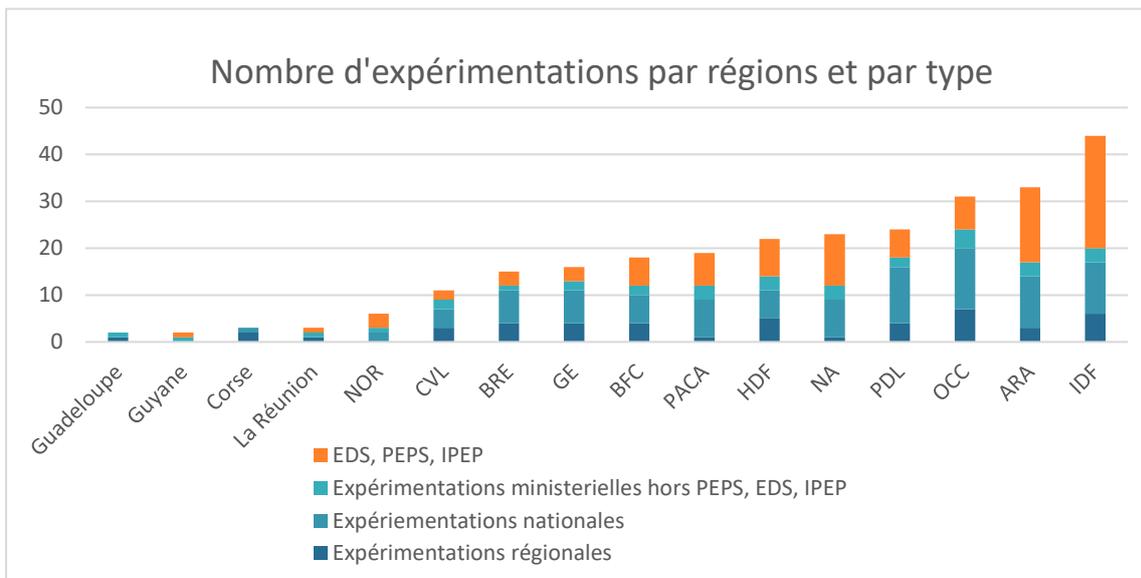
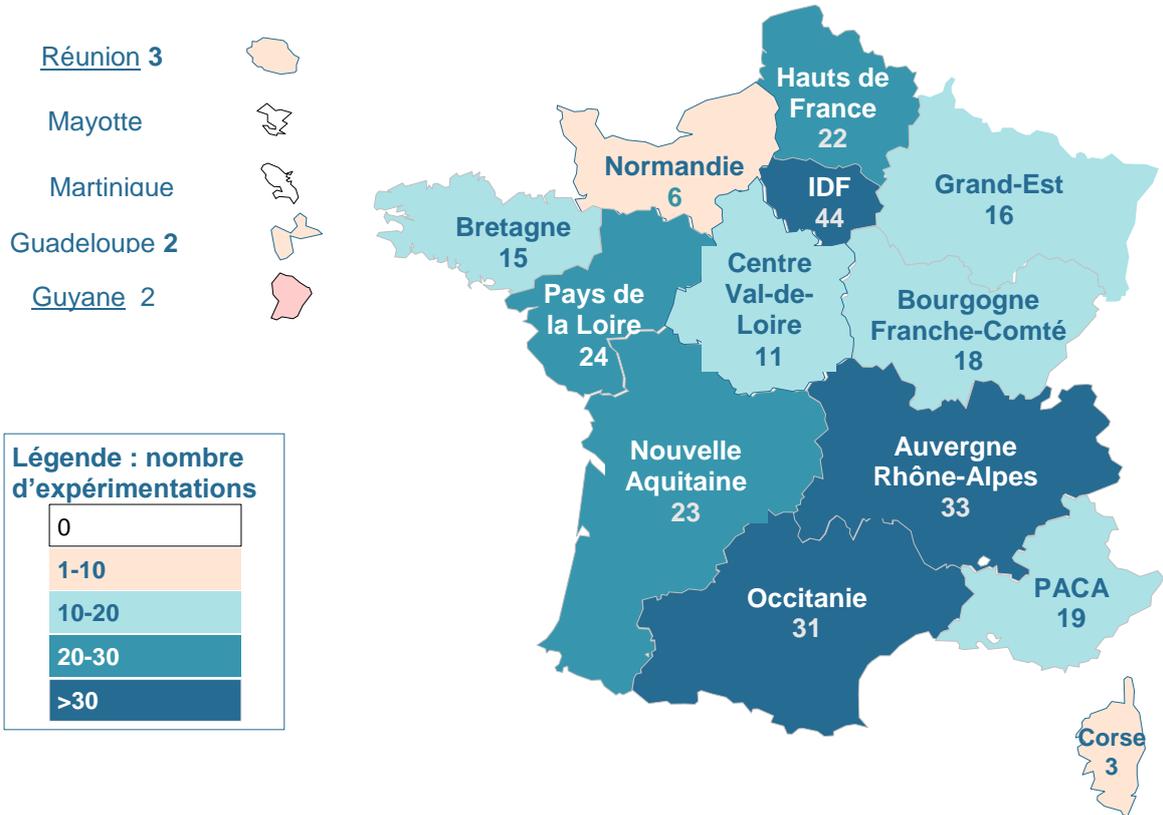
I. Les expérimentations Article 51 par région	5
Répartition des expérimentations sur le territoire (toutes expérimentations comprises)	5
Localisation des expérimentations régionales et nationales en France (hors expérimentations ministérielles).....	6
Cartographie 51 Auvergne-Rhône-Alpes	7
Diab-e Care : 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	9
SBDM - Service de soins bucco-dentaires mobile à destination des résidents d'EHPAD dans le Puy-de-Dôme	10
Suivi à domicile des patients atteints d'un cancer et traités par immunothérapie (Centre Léon Bérard) ...	11
Cartographie 51 Bourgogne-Franche-Comté	12
ANGELE - Allergies complexes : prise en charge Globale, diététique et environnementale	14
DIVA- Dijon Vascular Project - Suivi intensif commun des accidents vasculaires cérébraux et des infarctus du myocarde par des infirmières, médecins et pharmaciens, hospitaliers et libéraux, dans le GHT 21-52	15
EMNO - Amélioration de la santé d'un patient souffrant d'obésité à Dijon et ses environs	16
Equip' Addict BFC - Développement harmonisé du dispositif des microstructures médicales addictions ..	17
Cartographie 51 Bretagne	18
Ildys - Service de soins bucco-dentaires mobile en Bretagne	19
Consultations santé migrants - développement de l'interprétariat professionnel en médecine de ville en Bretagne	20
Prise en charge régionale du diabète gestationnel autour de la télésurveillance – Bretagne	21
Parcours dénutrition	21
Cartographie 51 Centre Val de Loire	23
Dépistage et diagnostic des problèmes bucco dentaires des personnes à mobilité réduite dans les établissements sanitaires et médicaux sociaux dans le Cher	24
Topase - Territoire Obésité Parcours Autonomie Ensemble Pédiatrique en Centre-Val de Loire	25
Dépistage précoce et amélioration du suivi de l'insuffisance rénale par les biologistes médicaux	26
Cartographie 51 Corse.....	27
Cica Corse - Prise en charge en proximité des patients atteints de plaies chroniques et/ou complexes en Corse.....	28
AFM Téléthon - Organisation innovante d'accompagnement pour les personnes atteintes de certaines maladies invalidantes, en situation de handicap	29
Cartographie 51 Grand Est	30
Copa - Coaching Parental en Grand-Est.....	31
Equip' Addict Grand Est - Développement harmonisé du dispositif des microstructures médicales addictions	32
Medisis - Parcours de soins	33
Toktokdoc - Polyclinique mobile en Grand Est.....	34
Cartographie 51 Guadeloupe	35
PRALIMAP - PRomotion de l'ALimentation et de l'Activité Physique - INEgalités de Santé en Guadeloupe et Iles du Nord	36
Cartographie 51 Guyane	37
Cartographie 51 Hauts de France.....	38
Equip' Addict HDF - Développement harmonisé du dispositif des microstructures médicales addictions..	40
IATROPREV - Optimisation des prescriptions médicamenteuses dans le parcours de soins de la personne âgée	41

Parcours de soins coordonné des patients insuffisants rénaux chroniques orientés vers un traitement conservateur	42
Parcours Nutri-Age - Prévention, dépistage et prise en charge de la dénutrition et des situations à risque en équipe pluri professionnelle ville-hôpital	43
Parcours après cancer Activité physique adaptée connectée	44
Cartographie 51 Île-de-France	45
CECICS - Parcours des patients insuffisants cardiaques sévères en Ile de France	47
CESOA - Centre de soins ostéo-articulaires en ambulatoire en Ile de France	48
Equip' Addict IDF - Développement harmonisé du dispositif des microstructures médicales addictions ..	48
IPSO - Nouveau contrat médecin traitant	50
Obepar - Parcours de chirurgie bariatrique.....	51
Optimed - Optimisation des prescriptions médicamenteuses dans le parcours de soins de la personne âgée	52
Cartographie 51 Normandie	53
Cartographie 51 Nouvelle-Aquitaine	54
CDS Soyaux - Expérimentation du Centre de santé polyvalent Clinical de Soyaux	55
Cartographie 51 Occitanie	56
ADMR - Repérage des fragilités et prévention aggravation santé des seniors	58
Domoplaies - Prise en charge en proximité des patients atteints de plaies chroniques et/ou complexes..	59
DSPP - Dispositif de Soins Partagés en Psychiatrie en Haute Garonne	60
Equip' Addict OCCITANIE - Développement harmonisé du dispositif des microstructures médicales addictions	61
HandiConsult'34 - Unité de consultations dédiées aux personnes en situation de handicap en Occitanie	62
Partn'Air et AIR+R - Programmes de réhabilitation respiratoire coordonnés au domicile porté par les associations Partn'Air (Toulouse) et Air+R (Montpellier)	63
TSLA - Expérimentation relative aux Troubles Spécifiques du Langage et des Apprentissages	64
Cartographie 51 Pays de la Loire	65
DNUT - Parcours de la personne âgée de plus de 60 ans dénutrie à domicile	67
Pascia'Mans - Parcours Accompagné de Santé Coordonné Innovant Adapté pour les patients précaires à faible niveau de littératie des Quartiers Sud du Mans	68
RSMO - Suivi à domicile des personnes invalides et/ou âgées par les médecins traitants et les infirmiers en Pays de Loire.....	69
SPADepress - Parcours coordonné du patient dépressif entre le premier recours et la psychiatrie	70
Cartographie 51 Provence Alpes Côte d'Azur	71
PACO - Parcours chirurgie bariatrique en région PACA.....	73
Cartographie 51 La Réunion	74
Gecoplaies - Prise en charge en proximité des patients atteints de plaies chroniques et/ou complexes en Océan Indien	75
II. Expérimentations nationales	76
As du Cœur - Expérimentation d'activité physique adaptée (APA) pour les patients cardio-vasculaires	77
Baria Up - Parcours d'accompagnement du patient obèse opéré en amont et en aval de la chirurgie bariatrique par filière de suivi dédiée »	78
Cataracte - Expérimentation de valorisation de la transparence et de la pertinence pour la chirurgie de la cataracte.....	79
Dépist'C Pharma Simplification du parcours de soins hépatite C dans les populations à risque	80
Di@pason - Parcours de soins intégrant la biologie délocalisée pour des patients chroniques sous AVK ..	81
DRAD - Dispositifs Renforcés de Soutien Au Domicile pour les personnes âgées.....	82
EQUILIBRES - EQUIpes d'Infirmières Libres RESponsables et Solidaires.....	83

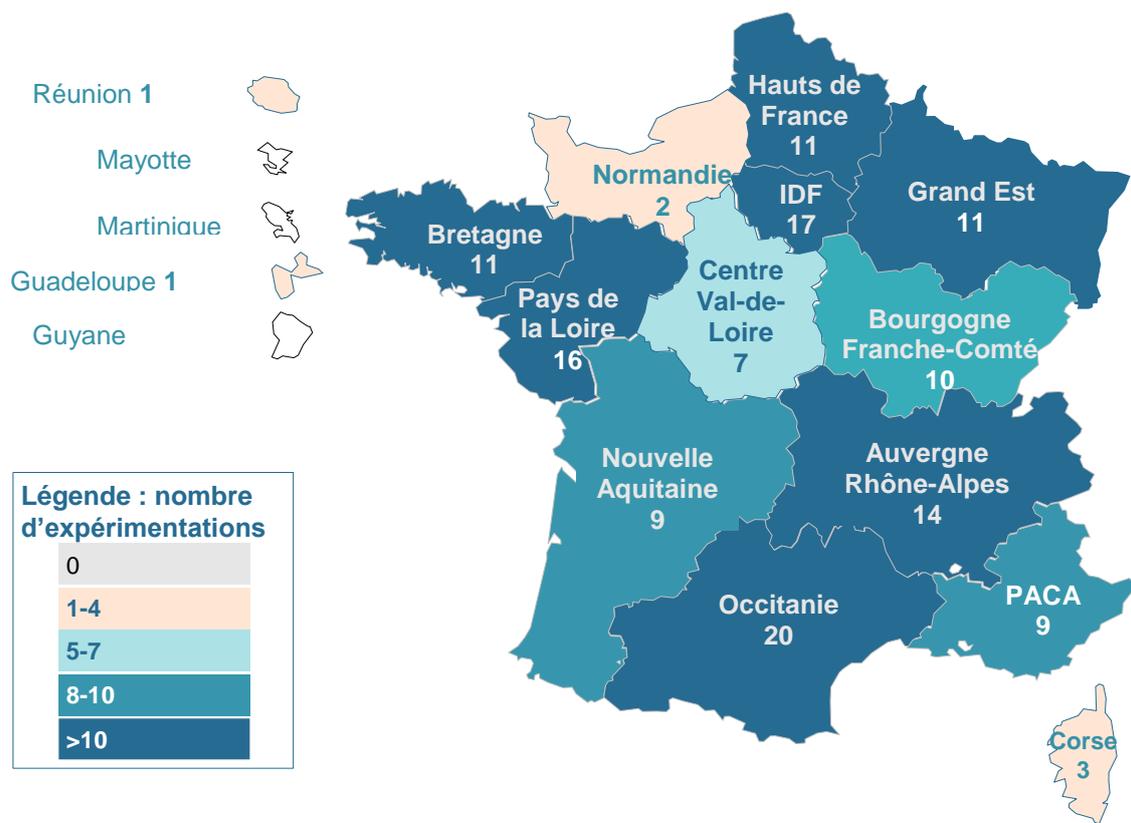
FNMF prédiabète - mise en place d'un forfait patient pour la prise en charge du prédiabète par une équipe pluridisciplinaire, au sein des structures de soins mutualistes	84
LENA - Logement évolutif pour une nouvelle autonomie	85
Microstructures médicales COVID 19 : Accompagnement médical, social et psychologique des patients fragilisés par la COVID 19 et le confinement dans le cadre des microstructures médicales.....	86
OCTAVE - Organisation Coordination Traitements Âge Ville Établissements de santé - Expérimentation portée par les Unions Régionales des Professionnels de Santé (URPS) pharmaciens des régions Bretagne et Pays de Loire.....	87
Optim Care - Télésurveillance médicale des patients transplantés hépatiques	88
Parcours de périnatalité coordonné ville-hôpital dans le cadre d'une grossesse physiologique (Hospi Grand Ouest) - Cooperinat	89
PAP DOP - PAiement d'un Parcours coordonné pour une correction de la Dénutrition pré-Opératoire des Patients.....	90
Passcog - Parcours Ambulatoire pour Seniors avec troubles COGnitifs	91
Passport BP - Parcours de soins pour patients bipolaires	92
PEGASE - Protocole de santé standardisé appliqué aux Enfants ayant bénéficié avant l'âge de 5 Ans d'une meSure de protection de l'Enfance	93
.....	93
Primordial - Les soins primaires c'est Primordial	94
Prise en charge par télésurveillance du diabète gestationnel	95
PSYCOG - Intervention de PSYchologue auprès du patient et/ou de l'aidant dans le parcours personnalisé des personnes atteintes de troubles COGnitifs liés à la maladie d'Alzheimer ou maladies apparentées ...	96
T2T - Simplification du parcours de soins hépatite C dans les populations vulnérables (N)	97
Structures libérales légères pour la rééducation des patients coronariens et insuffisants cardiaques	98
Thérapies Orales- suivi à domicile des patients sous anticancéreux oraux	99
UFSBD - Accompagnement et prévention bucco-dentaire des personnes vivant en établissement d'hébergement pour personnes âgées	100
Vabres - Parcours de soins coordonné des enfants et adolescents protégés	101
III. Expérimentations ministérielles	102
Prescription des biosimilaires.....	103
CSSAC – Centre de santé sexuelle d'approche Communautaire	104
Expérimentation faisant évoluer les modalités de l'utilisation et de la prise en charge des médicaments onéreux administrés par les établissements de santé	105
Obepedia - Parcours de soins pour les enfants et adolescents atteints d'obésité sévère	106
Couverture territoriale des AMI IPEP, PEPS et EDS	107

I. Les expérimentations Article 51 par région

Répartition des expérimentations sur le territoire (toutes expérimentations comprises)



Localisation des expérimentations régionales et nationales en France (hors expérimentations ministérielles)





Cartographie 51 Auvergne-Rhône-Alpes

Expérimentations régionales :

- [DIAB-e CARE](#) : 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
- [SBDM](#) - Service de soins bucco-dentaires mobile à destination des résidents d'EHPAD dans le Puy-de-Dôme
- [Suivi à domicile des patients atteints d'un cancer](#) et traités par immunothérapie (Centre Léon Bérard)

Expérimentations nationales :

- [As du Cœur](#) - Expérimentation d'activité physique adaptée (APA) pour les patients cardio-vasculaires - Expérimentation d'activité physique adaptée (APA) pour les patients cardio-vasculaires (p.77)
- [Baria Up](#) - Parcours d'accompagnement du patient obèse en amont et en aval de la chirurgie bariatrique par filière de suivi dédiée » (p.78)
- [Di@pason](#) - Parcours de soins intégrant la biologie délocalisée pour des patients chroniques sous AVK (p.81)
- [DRAD](#) - Dispositifs Renforcés de soutien au Domicile pour les personnes âgées (p.82)
- [Passport BP](#) - Parcours de soins pour patients bipolaires (p.92)
- [PEGASE](#) - Protocole de santé standardisé appliqué aux Enfants ayant bénéficié avant l'âge de 5 Ans d'une mesure de protection de l'Enfance (p.93)
- [PRIMORDIAL](#) - Les soins primaires c'est Primordial (p.94)
- [Prise en charge par télésurveillance du diabète gestationnel](#) (p.95)
- [PSYCOG](#) - Intervention de PSYchologue auprès du patient et/ou de l'aidant dans le parcours personnalisé des personnes atteintes de troubles COGNitifs liés à la maladie d'Alzheimer ou maladies apparentées (p.95)
- [Thérapies Orales](#)- Suivi à domicile des patients sous anticancéreux oraux (p.99)
- [UFSBD](#) - Accompagnement et prévention bucco-dentaire des personnes vivant en établissement d'hébergement pour personnes âgées (p.100)

Expérimentations ministérielles :

- [Prescriptions de biosimilaires](#) (p.103)
- [CSSAC](#) – Centre de santé sexuelle d’approche communautaire (p.104)
- [Obepedia](#) - Parcours de soins pour les enfants et adolescents atteints d’obésité sévère (p.106)
- [PEPS](#) - Expérimentation d’un paiement en équipe de professionnels de santé en ville (p.107)
- [IPEP](#) - Expérimentation d’une incitation à une prise en charge partagée (p.107)
- [EDS](#) - Expérimentation d’un paiement à l’épisode de soins pour des prises en charge chirurgicales (p.107)

DIAB-eCARE

POSE DE POMPE À INSULINE
EXTERNE CHEZ DES ADOLESCENTS
ET ADULTES DT1 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,
soit 1 850 personnes



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



Financement complémentaire
et partiellement substitutif :
forfait multi-acteurs par patient
et par séquence de soins
comprenant des prestations
des professionnels
du centre expert



**SERVICE DE SOINS
BUCCO-DENTAIRES
MOBILE
(SBDM) EN EHPAD**



Rendre la prévention et les soins bucco-dentaires plus accessibles aux résidents en EHPAD par la mise en place de télédiagnostic et de soins effectués par un chirurgien dentiste en cabinet mobile.

Porteurs du projet :
URPS DENTISTES ARA



Partenaires : Conseil National de l'Ordre des Chirurgiens-dentistes ; Conseil départemental de l'ordre des chirurgiens-dentistes du Puy-de-Dôme/ Rhône; EHPAD Puy-de-Dôme; URPS médecins ARA, UFR d'Odontologie de Lyon/ Clermont Ferrand , Hôpitaux public du Puy de Dôme



Département
du Puy de Dôme

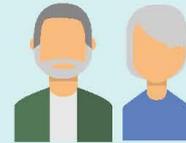


Durée : 4 ans



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
419,5 K €

Le Fonds d'intervention (FIR) :
14 K €



Résidents EHPAD
Soit 2 000 personnes



Paru dans le
Recueil des Actes
Administratifs le
02/02/2021



Financement
complémentaire
Majoration de la
consultation et acte de
télémedecine/téléexpertise



**SUIVI À DOMICILE DES
PATIENTS ATTEINTS D'UN
CANCER ET TRAITÉS PAR
IMMUNOTHÉRAPIE EN
AUVERGNE-RHÔNE-ALPES**



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.



Porteur du projet :
Centre Léon Bérard - Lyon

Partenaire : URPS Médecins et Infirmiers
Auvergne-Rhône-Alpes



Auvergne-Rhône-Alpes

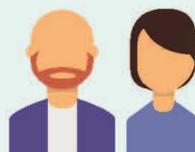


Durée : 5 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
3 767,2 K€

Fonds d'intervention (FIR) :
97,5 K€



Patients atteints d'un cancer traités par immunothérapie éligibles à une prise en charge à domicile soit 375 personnes



Publié au Recueil des Actes Administratifs
le 03/02/2020



Financement complémentaire et partiellement substitutif : forfait multi-acteurs par patient et par séquence de soins comprenant des prestations des professionnels de ville et de l'hôpital





Cartographie 51 Bourgogne-Franche-Comté

Expérimentations régionales :

- [ANGELE](#) - Allergies complexes : prise en charge Globale, diététique et environnementale
- [EMNO](#) - Amélioration de la santé d'un patient souffrant d'obésité
- [Equip' Addict](#) - Développement harmonisé du dispositif des microstructures médicales addictions

Expérimentations nationales :

- [DRAD](#) - Dispositifs Renforcés de Soutien Au Domicile pour les personnes âgées (p.82)
- [FNMF Prédiabète](#) - Mise en place d'un forfait patient pour la prise en charge du prédiabète par une équipe pluridisciplinaire, au sein des structures de soins mutualistes(p.84)
- [Microstructures médicales COVID 19](#) : Accompagnement médical, social et psychologique des patients fragilisés par la COVID 19 et le confinement dans le cadre des microstructures médicales (p.86)
- [Passport BP](#) - Parcours de soins pour patients bipolaires (p.92)
- [PSYCOG](#) - Intervention de PSYchologue auprès du patient et/ou de l'aidant dans le parcours personnalisé des personnes atteintes de troubles COGNitifs liés à la maladie d'Alzheimer ou maladies apparentées (p.96)
- [Thérapies Orales](#)- Suivi à domicile des patients sous anticancéreux oraux (p.99)

Expérimentations ministérielles :

- [Prescriptions de biosimilaires](#) (p.103)
- [Expérimentation faisant évoluer les modalités de l'utilisation et de la prise en charge des médicaments onéreux administrés par les établissements de santé](#) (p.105)
- [EDS](#) - Expérimentation d'un paiement à l'épisode de soins pour des prises en charge chirurgicales (p. 107)
- [IPEP](#) - Expérimentation d'une incitation à une prise en charge partagée. (p.107)

**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**



Porteur du projet :
CHU de Besançon

Partenaire :
Mutualité Française Bourgogne-Franche-Comté



Bourgogne-Franche-Comté

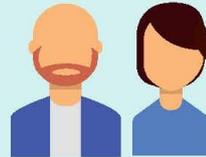


Durée : 5 ans



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





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 2 ans.

Porteur du projet :
CHU Dijon Bourgogne



Partenaires : URPS des régions BFC et GE (médecins, pharmaciens, infirmiers, masseurs-kinésithérapeutes), Hôpital privé Dijon Bourgogne, 2 associations nationales d'utilisateurs AVC et IDM



GHT 21-52 (BFC)



Durée : 5 ans



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

Fonds d'intervention (FIR) :
374 K €



Patients victimes d'AVC et IDM
Soit 795 personnes



Publié au Recueil des Actes Administratifs
le 27/12/2018



Financement substitutif :

Forfait multi-acteurs, par patient, pour une séquence de 24 mois



AMÉLIORATION DE LA SANTE D'UN PATIENT SOUFFRANT D'OBÉSITÉ



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



Porteur du projet :
Espace médical nutrition-obésité (EMNO)

Partenaires : RamsayGDS et la Fondation RGDS, CNAO, 2 associations de patients (ELISEA et Pèse Plume 71), le CSO de Dijon, le Réseau Sport-Santé BFC, les MSP d'Orgelet et Tournus, le CNP Nutrition, la FNAMN, l'AFDN



Côte d'Or et
départements
limitrophes (BFC)



Durée : 5 ans



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

Fonds d'intervention
(FIR) :
337,5 K €



Personnes adultes
souffrant d'obésité
Soit 770 personnes



Publié au Recueil des
Actes Administratifs
le 15/01/2019



Financement
complémentaire et
partiellement substitutif :
Forfait multi-acteurs,
par patient, pour une
séquence de 12 à 60 mois



EQUIP' ADDICT EN BOURGOGNE- FRANCHE-COMTÉ



Améliorer le maillage territorial des prises en charge et de l'accès à des soins de proximité pour les patients présentant une situation complexe avec une ou plusieurs conduites addictives avec un nouveau modèle de financement d'une équipe pluri-professionnelle.



Porteur du projet :
ARS Bourgogne-Franche-Comté

Partenaires : FEMASCO, Fédération addiction, l'ANPAA, 12 microstructures et la coordination nationale des microstructures médicales addictions



Bourgogne-Franche-Comté



Durée : 3 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
761,7 K€

Fonds d'intervention (FIR) :
135,2 K€



Patients présentant une situation complexe avec une ou plusieurs conduites addictives, soit 1 440 personnes



Publié au Recueil des Actes Administratifs le 09/10/2019



Financement complémentaire : forfait multi-acteurs annuel par patient





Expérimentations régionales :

- [Ildys](#) - Service de soins bucco-dentaires mobile
- [Consultations santé migrants](#) - Développement de l'interprétariat professionnel en médecine de ville
- [Prise en charge régionale du diabète gestationnel](#) autour de la télésurveillance
- [Parcours dénutrition](#) – Parcours de soins hôpital-ville personnalisé et coordonné des patients dépistés dénutris à l'hôpital

Expérimentations nationales :

- [As du Cœur](#) - Expérimentation d'activité physique adaptée (APA) pour les patients cardio-vasculaires (p.77)
- [DRAD](#) - Dispositifs renforcés de soutien au domicile pour les personnes âgées (p.82)
- [OCTAVE](#) - Organisation Coordination Traitements Âge Ville Établissements de santé - Expérimentation portée par les Unions Régionales des Professionnels de Santé (URPS) pharmaciens des régions Bretagne et Pays de Loire (p.87)
- [Parcours de périnatalité](#) coordonné ville-hôpital dans le cadre d'une grossesse physiologique (Hospi Grand Ouest) (p.89)
- [Passcog](#) - Parcours Ambulatoire pour Seniors avec troubles COGnitifs (p.91)
- [PEGASE](#) - Protocole de santé standardisé appliqué aux Enfants ayant bénéficié avant l'âge de 5 Ans d'une mesure de protection de l'Enfance (p.93)
- [Thérapies orales](#) - Suivi à domicile des patients sous anticancéreux oraux (p.99)

Expérimentations ministérielles

- [Prescriptions de biosimilaires](#) (p.103)
- [EDS](#) - Expérimentation d'un paiement à l'épisode de soins pour des prises en charge chirurgicales (p.107)
- [IPEP](#)- Expérimentation d'une incitation à une prise en charge partagée (p.107)

**PROJET BUS
BUCCO-DENTAIRE
SERVICE DE SOINS
BUCCO-DENTAIRES
MOBILE PA-PH**



Rendre la prévention et les soins bucco-dentaires plus accessibles par la mise en place de télédiagnostics et la prise en charge par un chirurgien dentiste en cabinet mobile sur les lieux d'hébergement de la personne (FAM/ IME/ EHPAD/ MAS).

Porteur du projet :
Fondation ILDYS



Partenaires : CHRU Brest, Réseau Soins dentaires spécifiques Bretagne, UFSBD Finistère, FNADEPA, Conseil départemental ordre des chirurgiens dentistes, URPS Bretagne, APF France Handicap, Les Papillons Blancs du Finistère, Don Bosco, Conseil Départemental du Finistère, DT ARS, Handidactique



Département Finistère
(BRE)



Durée : 5 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
438,5 K €

Fonds d'intervention (FIR) :
236,5 K €



Personnes en situation de handicap et personnes âgées en institution avec difficultés d'accès aux cabinets de ville
Soit 10 899 personnes



Publié au Recueil des Actes Administratifs
le 09/08/2019



Financement complémentaire :
Majoration de consultation pour le chirurgien-dentiste et acte de télé médecine/ téléexpertise



**CONSULTATIONS SANTÉ
MIGRANTS-DÉVELOPPEMENT
DE L'INTERPRÉTARIAT
PROFESSIONNEL EN MÉDECINE
DE VILLE**



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

Porteur du projet :
Association « Réseau Louis Guilloux »



Partenaires : Médecins généralistes, Association santé Villejean Beauregard, PTA Rennes, CPAM, Structures d'accueil et d'hébergement, CHU Pontchaillou, CH Guillaume Rénier, Centre d'examen de santé de la CPAM, Coallia – Association d'hébergements pour migrants, Conseil départemental d'Ille et Vilaine



**Rennes métropole
puis tout le
département (BRE)**



Durée : 4 ans



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

Fonds d'intervention (FIR) :
214 K €



**Personnes migrantes
primo-arrivantes en situation de
précarité ayant des droits ouverts à
la sécurité sociale**
Soit 1 900 personnes



**Publié au Recueil des
Actes Administratifs
le 05/07/2019**



**Financement
complémentaire et
partiellement substitutif :**
Forfait multi-acteurs,
par patient, pour une
séquence de 12 mois



**PRISE EN CHARGE
RÉGIONALE DU DIABÈTE
GESTATIONNEL
AUTOUR DE LA
TÉLÉSURVEILLANCE**



Améliorer la prise en charge du diabète gestationnel grâce à la télésurveillance par un abord territorial régional.



Porteurs du projet :
CHRU Brest et le CHRU Rennes

Partenaires : CH de Morlaix, Saint-Brieuc, Vannes, Quimper, Landerneau, Fougères, Dinan, Vitré ; cabinets libéraux à Morlaix, Brest et Rennes ; Candiss



Bretagne



Durée : 18 mois



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) : 900 K€

Selon le projet, fonds d'intervention (FIR) : 23,5 K€



Femme ayant un diabète gestationnel, soit 2 055 femmes



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



Financement substitutif : forfait multi-acteurs, par parturiente, pour une séquence de 3 à 6 mois



PARCOURS DÉNUTRITION



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

Porteur 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 : 4 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) : 462 K €

Fonds d'intervention régional (FIR) : 276 K €



663 patients



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





Expérimentations régionales :

- [Dépistage et diagnostic des problèmes bucco dentaires](#) des personnes à mobilité réduite dans les établissements sanitaires et médicaux sociaux dans le Cher
- [Topase](#) - Territoire Obésité Parcours Autonomie Santé Ensemble Pédiatrique
- [Dépistage précoce et amélioration du suivi de l'insuffisance rénale](#) par les biologistes médicaux

Expérimentations nationales :

- [As du Cœur](#) - Expérimentation d'activité physique adaptée (APA) pour les patients cardio-vasculaires (p.77)
- [Di@pason](#) - Parcours de soins intégrant la biologie délocalisée pour des patients chroniques sous AVK (p.81)
- [Optim Care](#) - Télésurveillance médicale des patients transplantés hépatiques (p.88)
- [Prise en charge par télésurveillance du diabète gestationnel](#) (p.95)

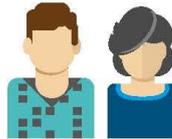
Expérimentations ministérielles :

- [Prescription de biosimilaires](#) (p.103)
- [Expérimentation faisant évoluer les modalités de l'utilisation et de la prise en charge des médicaments onéreux administrés par les établissements de santé](#) (p.105)
- [EDS](#) - Expérimentation d'un paiement à l'épisode de soins pour des prises en charge chirurgicales (p.107)
- [IPEP](#) - Expérimentation d'une incitation à une prise en charge partagée (p.107)

PROJET DE DÉPISTAGE ET DE DIAGNOSTIC DES PROBLÈMES DE SANTÉ BUCCO-DENTAIRE DES PERSONNES À MOBILITÉ RÉDUITE DANS LES ÉTABLISSEMENTS SANITAIRES ET MÉDICO-SOCIAUX DU CHER



Dépistage, diagnostic et prévention des problèmes de santé buccodentaire des personnes à mobilité réduite dans les ESMS via les outils de la télémédecine et l'intervention d'une infirmière mobile.



Porteur du projet :
CH Jacques Cœur

Partenaires : 4 CH, Dr Manuel FORT, Dr Cécile SATGE



Département du Cher (CVL)



Durée : 3 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) : 586 K €

Fonds d'intervention (FIR) : 15 K €



**Personnes à mobilité réduite (Personnes âgées et/ ou handicapées)
Soit 4 163 personnes**



Publié au Recueil des Actes Administratifs le 12/08/2019



**Financement complémentaire :
Forfait annuel par résident**



**TERRITOIRE OBÉSITÉ
PARCOURS AUTONOMIE
SANTÉ ENSEMBLE
(TOPASE) 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.

Porteurs du projet :

Centre spécialisé de l'obésité – Centre hospitalier régional d'Orléans (CHR Orléans)



Partenaires : CPTS Orléanaise, Appui Santé Loiret, MSP des Longues Allées-Saint Jean de Braye, MSP Saint Jean de Braye, Obèse Anonyme, Fedmind, ARS Centre Val-de Loire, MSP Châteauneuf sur Loire, MSP Quartier de l'Argonne, Orléans, Pôle de santé Bazoches/Pithiviers, MSP Cléry Saint André/Meung sur Loire, MSP Fleury les Aubrais



Centre-Val de Loire
(département du Loiret)



Durée : 5 ans



Fonds pour l'innovation du système
de santé (FISS) :
2 054 K€

Selon le projet, fonds
d'intervention (FIR) : 23 410 €



Enfants et adolescents de 3 à 17 ans /
vivant dans le Loiret / en surpoids ou en
obésité, soit 1 800 personnes



Publié au Recueil des
Actes Administratifs
le 31/07/2020



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



**DÉPISTAGE PRÉCOCE ET
AMÉLIORATION DU SUIVI
DE L'INSUFFISANCE RÉNALE PAR
LES BIOLOGISTES MÉDICAUX EN
CENTRE-VAL-DE-LOIRE**



Renforcer le dépistage précoce de l'insuffisance rénale chronique par la mise en place d'entretiens informatifs et interprétatifs par les biologistes médicaux, visant, dans une région où la démographie médicale est problématique, à améliorer l'information des patients à risque rénal et leur suivi.



Porteur du projet :
URPS Biologistes de la région Centre-Val-de-Loire

Partenaires : CHRU de Tours et URPS des médecins libéraux de la région Centre-Val-de-Loire



CVL

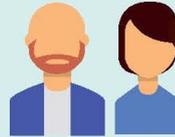


Durée : 2,5 ans



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

Fonds d'intervention (FIR) :
55,6 K €



Personnes à risque de maladies rénales chroniques repérées par les biologistes médicaux
Soit 500 personnes

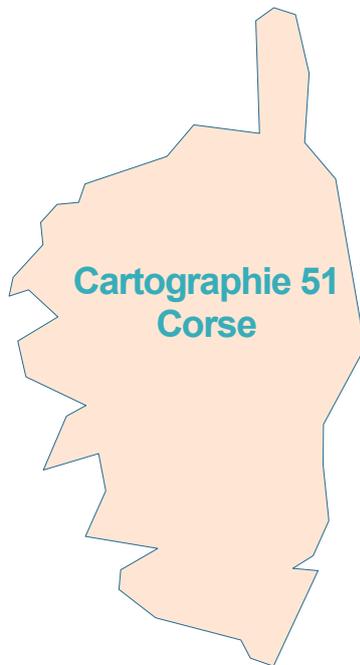


Publié au Recueil des Actes Administratifs
le 24/09/2019



Financement complémentaire : forfait par patient





Expérimentations régionales :

- [Cica Corse](#) - Prise en charge en proximité des patients atteints de plaies chroniques et/ou complexes en Corse
- [AFM Téléthon](#) - Organisation innovante d'accompagnement pour les personnes atteintes de certaines maladies invalidantes, en situation de handicap

Expérimentation nationale :

- [Thérapies orales](#) - Suivi à domicile des patients sous anticancéreux oraux (p. 99)

CICA' CORSE



Dispositif régional d'expertise et d'appui à la prise en charge, dans leur lieu de vie, des patients atteints de plaies chroniques et/ou complexes.



Porteur du projet :
URPS INFIRMIERS CORSE

Partenaires : GHT de Corse, 5 CH, 2 Cliniques,
3 URPS, 2 HAD, Université de Corse, IFSI de
Bastia



Corse



Durée : 5 ans



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
660,5 K €

Fonds d'intervention (FIR) :
50 K €



Patients porteurs de
plaies chroniques et/ou
complexes
Soit 1 690 personnes



Publié au Recueil des
Actes Administratifs
le 30/07/2019



Financement
complémentaire
et partiellement
substitutif :
Forfait multi-acteurs
par séquence
de soins par patient



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



Expérimenter une organisation innovante d'accompagnement afin d'améliorer la prise en charge des personnes atteintes de maladies rares neuromusculaires et/ou neurodégénératives invalidantes ou de deux autres maladies invalidantes non rares (SEP et Parkinson chez les patients de moins de 60 ans), en situation de handicap, en s'appuyant sur des référents parcours de santé (RPS).



Porteur du projet :
AFM Téléthon

Partenaires :
AP-HM la Timone - PACARARE, CHU Nice
Pasteur 2 - PACARARE



Corse



Durée : 4 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
1 455,2 K €

Fonds d'intervention (FIR) :
60,2 K €



Personnes atteintes de maladies rares neuromusculaires et/ou neurodégénératives, de SEP (moins de 60 ans) ou de Parkinson (moins de 60 ans)
Soit 161 personnes



Publié au Recueil des Actes Administratifs
le 16/10/2019



Financement complémentaire : forfait annuel par patient accompagné





Expérimentations régionales :

- [Copa](#) - Coaching Parental
- [Equip' Addict](#) - Développement harmonisé du dispositif des microstructures médicales addictions
- [Medisis](#) - Parcours de soins
- [Toktokdoc](#) - Polyclinique mobile

Expérimentations nationales :

- [Di@pason](#) - Parcours de soins intégrant la biologie délocalisée pour des patients chroniques sous AVK (p.81)
- [DRAD](#) - Dispositifs renforcés de soutien au domicile pour les personnes âgées (p.82)
- [Microstructures médicales COVID 19](#) : Accompagnement médical, social et psychologique des patients fragilisés par la COVID 19 et le confinement dans le cadre des microstructures médicales (p.86)
- [PEGASE](#) - Protocole de santé standardisé appliqué aux Enfants ayant bénéficié avant l'âge de 5 Ans d'une mesure de protection de l'Enfance (p.93)
- [Prise en charge par télésurveillance du diabète gestationnel](#) (p.95)
- [Structures libérales légères](#) (SLL) pour la rééducation des patients coronariens et insuffisants cardiaques (p.98)
- [Thérapies orales](#) - Suivi à domicile des patients sous anticancéreux oraux (p.99)

Expérimentations ministérielles :

- [Prescription de biosimilaires](#) (p.103)
- [Obepedia](#) - Parcours de soins pour les enfants et adolescents atteints d'obésité sévère (p.106)
- [EDS](#) - Expérimentation d'un paiement à l'épisode de soins pour des prises en charge chirurgicales (p.107)
- [IPEP](#) - Expérimentation d'une incitation à une prise en charge partagée (p.107)

COPA COACHING PARENTAL



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



Région Grand Est
territoire GHT Cœur Grand Est



Durée : 3 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
1 219 K€

Fonds d'intervention régional (FIR) : 200 K€



4 500 patientes



Publié au Recueil des Actes Administratifs
le 30/12/2019



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



EQUIP'ADDICT EN GRAND-EST



Améliorer le maillage territorial des prises en charge et de l'accès à des soins de proximité pour les patients présentant une situation complexe avec une ou plusieurs conduites addictives avec un nouveau modèle de financement d'une équipe pluri-professionnelle.

Porteur du projet :
ARS Grand-Est

Partenaires : La coordination régionale Grand-Est des microstructures, 55 microstructures, la coordination nationale des microstructures médicales addictions, l'espace régional de ressources et d'expertise en addictologie en Grand-Est (ERREAGE), la Fédération des MSP (FEMAGE), les réseaux (RMS, OPPELIA, RAVH), les associations (ARELIA, SOS Hépatites), les CSAPA et CAARUD, les URPS impliquées dans le déploiement des ESP et CPTS (association inter URPS à terme)



Grand-Est

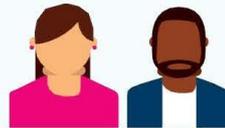


Durée : 3 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
2 843,9 K€

Selon le projet, fonds d'intervention (FIR) : 193,80 K€



Patients présentant une situation complexe avec une ou plusieurs conduites addictives, soit 5 376 personnes



Publié au Recueil des Actes Administratifs le 26/10/2020



Financement complémentaire : forfait multi-acteurs annuel par patient



PARCOURS DE SOINS MEDISIS



Sécuriser la prise en charge médicamenteuse du patient, notamment aux points de transitions qui constituent des situations à risque accru d'erreurs médicamenteuses

Porteur du projet :

Centre hospitalier de Lunéville



Partenaires :

Centre hospitalier de Saint-Nicolas-de-Port,
CH privé Albert Schweitzer de Colmar,
CH Louis Pasteur de Colmar,
CH de Haguenau, CHU de Nancy



Grand-Est



Durée : 29 mois



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) : 1 902 K€

Fonds d'intervention régional (FIR) : 565 K€



Personnes âgées,
soit 3 640 patients bénéficiaires



Publié au Recueil des Actes Administratifs
le 25/09/2020



Financement complémentaire :
rémunération forfaitaire pluri-
professionnelle ville/hôpital
modulée à la qualité



POLICLINIQUE MOBILE TOKTOKDOC



Créer un parcours de santé dédié en Ehpad grâce à la télémédecine et une équipe mobile proposant une offre complète et unifiée de soins notamment de spécialité



Porteur du projet :
NEMO HEALTH S.A.S

Partenaires :
18 Ehpad



Grand-Est



Durée : 34 mois (2,8 ans)



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
8 146 K€

Fonds d'intervention régional (FIR) : 158 K€



Patients en Ehpad,
soit 1 374 patients

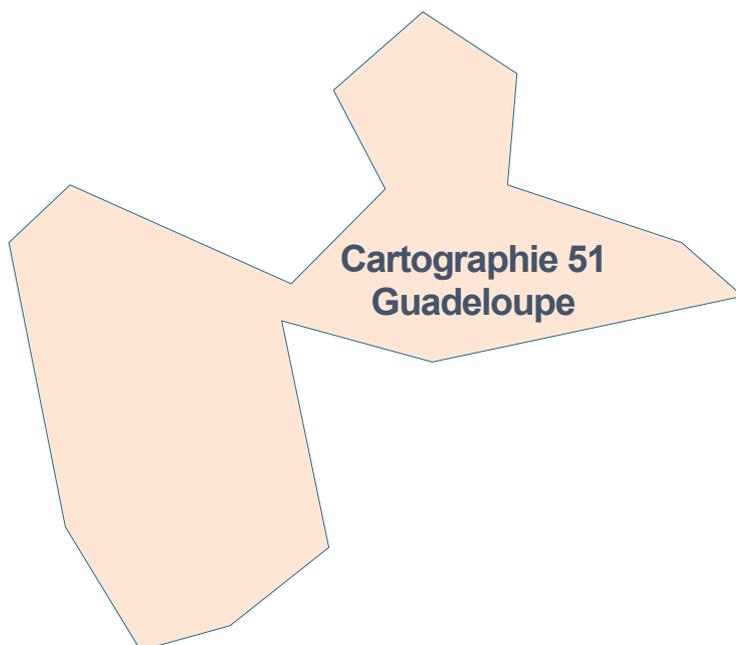


Publié au Recueil des Actes Administratifs
le 15/10/2019



Financement partiellement substitutif et complémentaire :
forfait mensuel par patient et intéressement annuel





Expérimentations régionales :

- [Pralimap](#) - PRomotion de l'ALIMENTation et de l'Activité Physique - INEgalités de Santé en Guadeloupe et Iles du Nord

Expérimentations ministérielles

- [Prescription de biosimilaires](#) (p.103)



Mettre en place un programme de dépistage structuré du surpoids et de l'obésité chez les élèves de quatrième de Guadeloupe & Iles du Nord avec un accompagnement initié en milieu scolaire, collectif et individuel, adaptée leur contexte socio-économique et familial, et articulée entre les acteurs du système éducatif et du soin 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

Partenaires : Rectorat académique de la Guadeloupe



Guadeloupe et Iles du Nord



Durée : 4 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) : 938,3 K€

Fonds d'intervention (FIR) : 428,4 K€



Elèves des classes de 4^e de tous les collèges publics de la Guadeloupe, soit 5 950 personnes

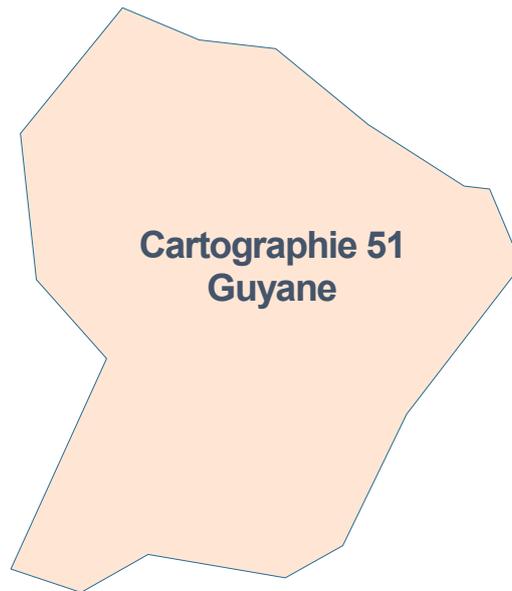


Publié au Recueil des Actes Administratifs le 03/01/2020



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.





Expérimentations ministérielles

- [Prescription de biosimilaires](#) (p.103)
- [IPEP](#) - Expérimentation d'une incitation à une prise en charge partagée (p.107)



Expérimentations régionales :

- [Equip' Addict](#) - Développement harmonisé du dispositif des microstructures médicales addictions
- [latroprev](#) - Optimisation des prescriptions médicamenteuses dans le parcours de soins de la personne âgée
- [Parcours de soins expérimental coordonné des patients insuffisants rénaux chroniques](#) orientés vers un traitement conservateur
- [Parcours Nutri Age](#) - Prévention, dépistage et prise en charge de la dénutrition et des situations à risque en équipe pluri professionnelle ville-hôpital
- [Parcours après cancer Activité physique adaptée](#) connectée

Expérimentations nationales :

- [Baria Up](#) - Parcours d'accompagnement du patient obèse en amont et en aval de la chirurgie bariatrique par filière de suivi dédiée » (p. 78)
- [EQUILIBRES](#) - EQUIpes d'Infirmières LIBRes RESponsables et Solidaires (p.83)
- [Microstructures médicales COVID 19](#) : Accompagnement médical, social et psychologique des patients fragilisés par la COVID 19 et le confinement dans le cadre des microstructures médicales (p.86)
- [PEGASE](#) - Protocole de santé standardisé appliqué aux Enfants ayant bénéficié avant l'âge de 5 Ans d'une mesure de protection de l'Enfance (p. 93)
- [Prise en charge par télésurveillance du diabète gestationnel](#) (p.95)
- [Thérapies orales](#) - Suivi à domicile des patients sous anticancéreux oraux (p.99)

Expérimentations ministérielles :

- [Prescriptions de biosimilaires](#) (p.103)
- [Expérimentation faisant évoluer les modalités de l'utilisation et de la prise en charge des médicaments onéreux administrés par les établissements de santé](#) (p.105)
- [Obepedia](#) - Parcours de soins pour les enfants et adolescents atteints d'obésité sévère (p.106)
- [EDS](#) - Expérimentation d'un paiement à l'épisode de soins pour des prises en charge chirurgicales (p.107)
- [IPEP](#) - Expérimentation d'une incitation à une prise en charge partagée (p.107)

EQUIP' ADDICT EN HAUTS-DE-FRANCE



Améliorer le maillage territorial des prises en charge et de l'accès à des soins de proximité pour les patients présentant une situation complexe avec une ou plusieurs conduites addictives avec un nouveau modèle de financement d'une équipe pluri-professionnelle.

Porteur du projet :
ARS Hauts-de-France



Partenaires : FEMAS (fédération des MSP), CSAPA, ANPAA, Fédération addiction, association GT 59-62, URPS médecins, 40 microstructures, et la coordination nationale des microstructures médicales addictions



Hauts-de-France



Durée : 3 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
1 424,1 K€

Fonds d'intervention (FIR) :
266,2 K€



Patients présentant une situation complexe avec une ou plusieurs conduites addictives, soit 2 692 personnes



Publié au Recueil des Actes Administratifs le 24/12/2019



Financement complémentaire : forfait multi-acteurs annuel par patient



IATROPREV
OPTIMISATION DES
PRESCRIPTIONS
MÉDICAMENTEUSES DANS
LE PARCOURS DE LA
PERSONNE ÂGÉE



Mettre en place auprès du médecin traitant et du pharmacien d'officine, un appui hospitalier d'expertise gériatrique et de pharmacie clinique dédié à l'optimisation médicamenteuse du sujet âgé résidant à son domicile ou en hospitalisation.

Porteurs du projet :
 CHU Lille et CHU Amiens



Partenaires :
 Université de Lille (facultés de médecine et de pharmacie), URPS pharmaciens, médecins libéraux, infirmiers ; centres hospitaliers du GHT Lille Métropole Flandre Intérieure, département de médecine générale de l'UPJV



Région Hauts-de-France (département de la Somme et territoire du GHT Lille Métropole Flandre intérieure)



Durée : 3 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) : 1 085 M€

Fonds d'intervention régional (FIR) : 300 K€



Personnes âgées de 75 ans et plus



Publié au Recueil des Actes Administratifs le 17/10/2019



Financement complémentaire : forfait par patient à la séquence de soins



**PARCOURS DE SOINS COORDONNÉ
DES PATIENTS INSUFFISANTS
RÉNAUX CHRONIQUES
ORIENTÉS VERS UN TRAITEMENT
CONSERVATEUR EN HAUTS-DE-
FRANCE**

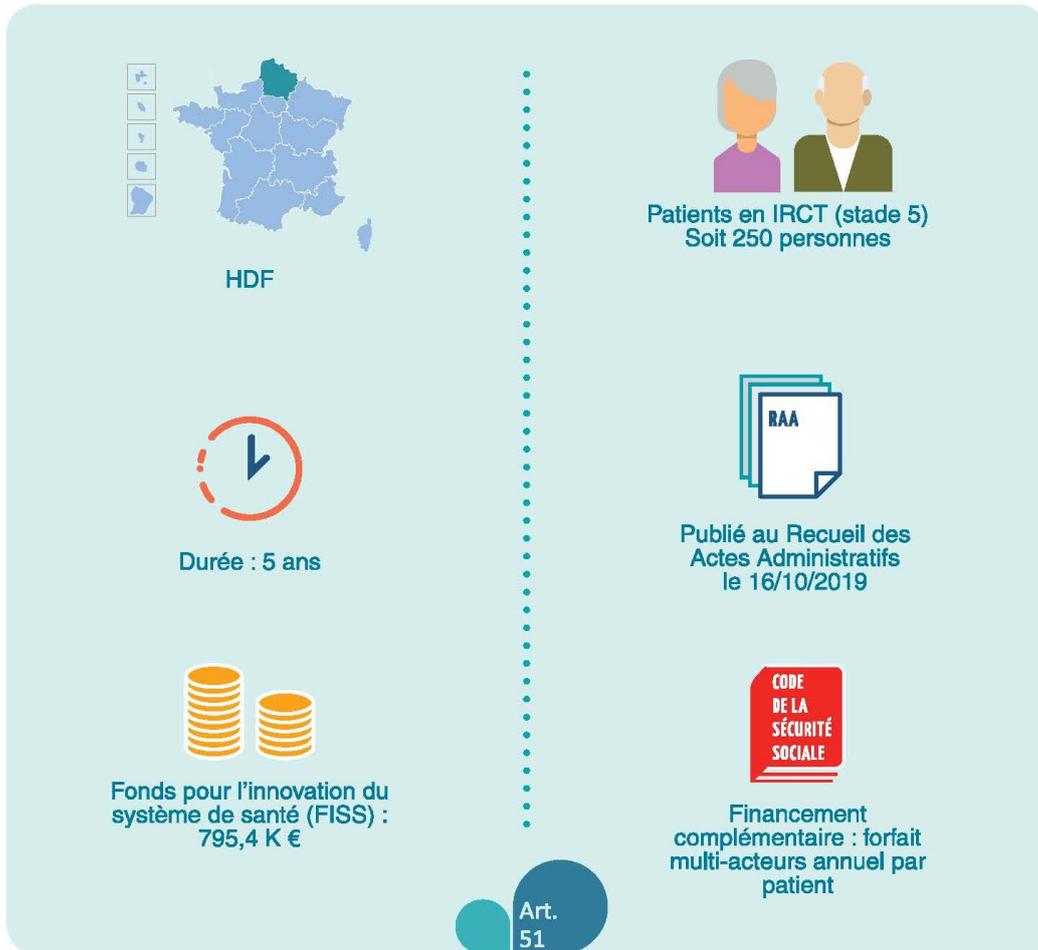


Mettre en place pour des patients en IRCT (stade 5) pour lesquels un traitement par dialyse n'est pas retenu, les ressources nécessaires à la dispensation coordonnée de traitements conservateurs afin d'améliorer leur qualité de vie sans altérer leur espérance de vie.



Porteur du projet :
Santelys Association

Partenaire :
Réseau Néphronor – CHRU de Lille



PARCOURS NUTRI'AGE (PNA)
« PRÉVENTION, DÉPISTAGE
ET PRISE EN CHARGE DE
LA DÉNUTRITION ET DES
SITUATIONS À RISQUE EN
ÉQUIPE PLURI PROFESSIONNELLE
VILLE-HÔPITAL » EN HDF



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.

Porteurs du projet :

Association Gérontologique Ternois Arrageois (RGTA) et Réseau de Santé Lille Agglo

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



Haut-de-France



Durée : 4 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) : 352,6 K€

Fonds d'intervention régional (FIR) : 120 K€



505 patients



Publié au Recueil des Actes Administratifs le 16/11/2020



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





Parcours après cancer - digestif et sein Activité physique adaptée connectée



Porteur du projet :

Institut de cancérologie de Lille Métropole
du Groupe Ramsay Santé

Partenaire :

Société Kiplin



Hauts-de-France
(Territoire de Lille Métropole)



Durée : 4 ans



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
175,5 K€

Fonds d'intervention
régional (FIR) : 31 K€



500 patients



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



Financement complémentaire :
forfait par patient pour une séquence
de soins de 3 mois





Cartographie 51 Île-de-France

Expérimentations régionales :

- [CECICS](#) - Parcours des patients insuffisants cardiaques sévères
- [CESOA](#) - Centre de soins ostéo-articulaires en ambulatoire
- [Equip' Addict](#) - Développement harmonisé du dispositif des microstructures médicales addictions
- [IPSO](#) - Nouveau contrat médecin traitant
- [Obepar](#) - Parcours de chirurgie bariatrique
- [Optimed](#) - Optimisation des prescriptions médicamenteuses dans le parcours de soins de la personne âgée

Expérimentations nationales :

- [DRAD](#) - Dispositifs Renforcés de soutien Au Domicile pour les personnes âgées (p.82)
- [EQUILIBRES](#) - EQUipes d'Infirmières LIBres REsponsables et Solidaires (p.83)
- [FNMF Prédiabète](#) - mise en place d'un forfait patient pour la prise en charge du prédiabète par une équipe pluridisciplinaire, au sein des structures de soins mutualistes(p.84)
- [Microstructures médicales COVID 19](#) : Accompagnement médical, social et psychologique des patients fragilisés par la COVID 19 et le confinement dans le cadre des microstructures médicales (p.86)
- [PAP DOP](#) - PAiement d'un Parcours coordonné pour une correction de la Dénutrition pré-Opératoire des Patients (p.90)
- [Passcog](#) - Parcours Ambulatoire pour Seniors avec troubles COGnitifs (p.91)
- [Passport BP](#) - Parcours de soins pour patients bipolaires (p.92)
- [Primordial](#) - Les soins primaires c'est Primordial (p.94)
- [Prise en charge par télésurveillance du diabète gestationnel](#) (p.95)
- [Structures libérales légères](#) (SLL) pour la rééducation des patients coronariens et insuffisants cardiaques (p.98)
- [Thérapies orales](#) - Suivi à domicile des patients sous anticancéreux oraux (p.99)

Expérimentations ministérielles :

- [Prescription de biosimilaires](#) (p.103)
- [CSSAC](#) – Centre de santé sexuelle d’approche communautaire (p.104)
- [Obepedia](#) - Parcours de soins pour les enfants et adolescents atteints d’obésité sévère (p. 106)
- [EDS](#) - Expérimentation d’un paiement à l’épisode de soins pour des prises en charge chirurgicales (p.107)
- [IPEP](#) - Expérimentation d’une incitation à une prise en charge partagée (p.107)
- [PEPS](#) - Expérimentation d’un paiement en équipe de professionnels de santé en ville (p.107)

CECICS
PARCOURS
DES PATIENTS
INSUFFISANTS
CARDIAQUES SÉVÈRES
EN ÎLE-DE-FRANCE



Mettre en place une cellule d'expertise et de coordination pour l'insuffisance cardiaque sévère, au sein de l'hôpital, pour assurer la coordination, la télésurveillance et l'optimisation thérapeutique par transfert de compétence



Porteur du projet :
 AP-HP



Île-de-France

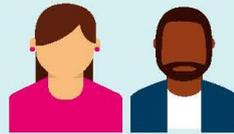


Durée : 4 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
 2 422 K€

Fonds d'intervention régional (FIR) : 870 K€



Jusqu'à 2 000 patients
 bénéficiaires par an



Publié au Recueil des
 Actes Administratifs
 le 02/01/2020



Financement complémentaire
 et partiellement substitutif :
 forfait à la séquence (annuelle),
 par patient et
 selon le niveau de sévérité



CESOA
CENTRE DE SOINS
OSTÉO-ARTICULAIRES
EN AMBULATOIRE



Organiser la prise en charge diagnostique et thérapeutique des pathologies ostéo-articulaires complexes ne relevant pas d'une hospitalisation mais nécessitant l'expertise d'une équipe pluri-professionnelle spécialisée, dans une unité de lieu et de temps.



Porteur du projet :
MGEN Action sanitaire et sociale

Partenaires : 8 Médecins rhumatologues avec activité mixte



IDF



Durée : 3 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
4 743 K €

Fonds d'intervention (FIR) :
74 K €



Personnes atteintes de pathologies rachidiennes chroniques, pathologies articulaires des membres ou de rhumatismes inflammatoires



Publié au Recueil des Actes Administratifs le 30/07/2019



Financement substitutif :
Forfait multi-acteurs, par patient, pour une séquence d'une demi-journée



EQUIP' ADDICT EN ÎLE-DE-FRANCE



Améliorer le maillage territorial des prises en charge et de l'accès à des soins de proximité pour les patients présentant une situation complexe avec une ou plusieurs conduites addictives avec un nouveau modèle de financement d'une équipe pluri-professionnelle.



Porteur du projet :
ARS Île-de-France

Partenaires : FémaSIF, FNCS, CSAPA et CAARUD, 40 microstructures, et la coordination nationale des microstructures médicales addictions



Île-de-France



Durée : 3 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
1 790,1 K€

Fonds d'intervention (FIR) :
137,9 K€



Patients présentant une situation complexe avec une ou plusieurs conduites addictives, soit 3 384 personnes



Publié au Recueil des Actes Administratifs le 02/01/2020



Financement complémentaire : forfait multi-acteurs annuel par patient



IPSO NOUVEAU CONTRAT MÉDECIN TRAITANT



Proposer des nouvelles modalités de prise en charge refondées sur un « nouveau contrat médecin traitant » accompagnées d'un paiement du médecin traitant au forfait par catégorie de patient.



Porteur du projet :
Groupe Ipsos

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



Île-de-France

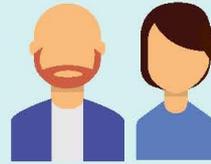


Durée : 5 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
16 491 K€

Fonds d'intervention régional (FIR) : 420 K€



Population générale
soit 28 000 patients
bénéficiaires



Publié au Recueil des
Actes Administratifs
le 03/02/2020

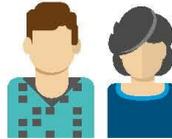


Financement substitutif :
rémunération forfaitaire
mensuelle par patient modulée
en fonction des catégories
de patients





Mettre en place un parcours de prise en charge coordonnée hôpital-ville autour de la chirurgie bariatrique et associé à un financement forfaitaire.



Porteur du projet :
AP-HP

Partenaires : les quatre CSO / CSI de l'Île-de-France (CSO IDF Sud, CSO IDF Nord, CSO IDF centre, CSO IDF Ouest)



IDF



Durée : 5 ans



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



Patients souffrant de l'obésité, éligibles à la chirurgie bariatrique et ne présentant pas de comorbidités sévères, soit 2 000 personnes



Publié au Recueil des Actes Administratifs le 19/11/2019



Financement complémentaire et partiellement substitutif : forfaits multi-acteurs par patient et par étape de prise en charge



OPTIMED
AMÉLIORATION DE LA PRISE EN CHARGE MÉDICAMENTEUSE DES RÉSIDENTS DANS LES EHPAD FRANCILIENS



Mettre en place auprès du médecin traitant et du pharmacien d'officine, un appui hospitalier d'expertise gériatrique et de pharmacie clinique dédiée à l'optimisation médicamenteuse du sujet âgé résidant à son domicile ou en hospitalisation.

Porteur du projet :

Le collectif Optimed Île-de-France (collectif d'Ehpad et de pharmaciens d'officine)



Partenaires :

ARS IDF, OMEDIT IDF, les médecins traitants des résidents des Ehpad, les pharmaciens Île-de-France, l'ordre régional des pharmaciens



Région Île-de-France
(départements 75, 77, 78, 92, 93, 95)



Durée : 3 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) : 509 K€
 Fonds d'intervention régional (FIR) : 160 K€



Personnes âgées de 75 ans et plus

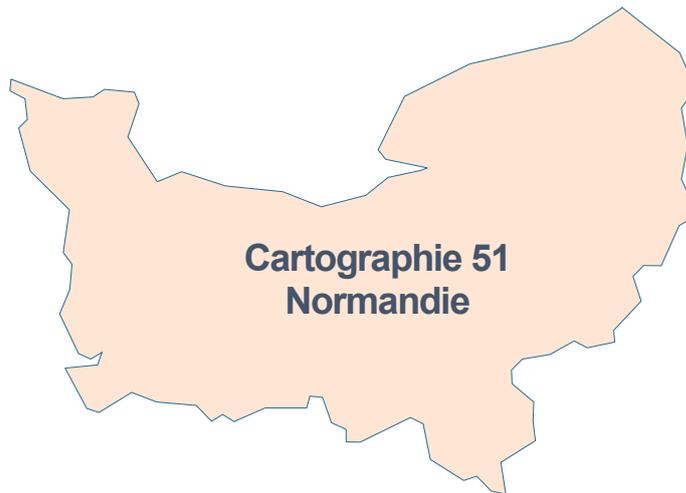


Publié au Recueil des Actes Administratifs le 03/08/2020



Financement complémentaire : forfait annuel et à la performance





Expérimentations nationales :

- [DRAD](#) - Dispositifs Renforcés de Soutien Au Domicile pour les personnes âgées (p.82)
- [Thérapies orales](#) - Suivi à domicile des patients sous anticancéreux oraux(p.99)

Expérimentations ministérielles

- [Prescription de biosimilaires](#) (p.103)
- [EDS](#) - Expérimentation d'un paiement à l'épisode de soins pour des prises en charge chirurgicales (p.107)
- [IPEP](#) - Expérimentation d'une incitation à une prise en charge partagée (p.107)
- [PEPS](#) - Expérimentation d'un paiement en équipe de professionnels de santé en ville (p.107)



Expérimentations régionales :

- [CDS Soyaux](#) - Expérimentation du Centre de santé polyvalent Clinical de Soyaux

Expérimentations nationales :

- [Cataracte](#) - Expérimentation de valorisation de la transparence et de la pertinence pour la chirurgie de la cataracte (p. 79)
- [Di@pason](#) - Parcours de soins intégrant la biologie délocalisée pour des patients chroniques sous AVK (p. 81)
- [DRAD](#) - Dispositifs Renforcés de Soutien Au Domicile pour les personnes âgées (p. 82)
- [LENA](#) - Logement évolutif pour une nouvelle autonomie (p. 85)
- [Optim Care](#) - Télésurveillance médicale des patients transplantés hépatiques (p.88)
- [PEGASE](#) - Protocole de santé standardisé appliqué aux Enfants ayant bénéficié avant l'âge de 5 Ans d'une mesure de protection de l'Enfance (p. 93)
- [Thérapies orales](#) - Suivi à domicile des patients sous anticancéreux oraux (p.99)
- [Vabres](#) - Parcours de soins coordonné des enfants et adolescents protégés (p.101)

Expérimentations ministérielles:

- [Prescriptions de biosimilaires](#) (p.103)
- [Expérimentation faisant évoluer les modalités de l'utilisation et de la prise en charge des médicaments onéreux administrés par les établissements de santé](#) (p.105)
- [Obepedia](#) - Parcours de soins pour les enfants et adolescents atteints d'obésité sévère (p.106)
- [EDS](#) - Expérimentation d'un paiement à l'épisode de soins pour des prises en charge chirurgicales (p.107)
- [IPEP](#) - Expérimentation d'une incitation à une prise en charge partagée (p.107)
- [PEPS](#) - Expérimentation d'un paiement en équipe de professionnels de santé en ville (p.107)

CENTRE DE SANTÉ POLYVALENT CLINICAL DE SOYAUX



Mettre en place une gouvernance commune entre centres de santé concernant les modalités de recrutement des médecins généralistes et permettant de mixer les statuts (salarié/libéral) dans un centre de santé



Porteur du projet :
Centre de santé polyvalent Clinical de Soyaux
proposé par le groupe Elsan

Partenaire :
Mairie de Soyaux



Nouvelle-Aquitaine



Durée : 5 ans



Fonds d'intervention
régional (FIR) : 75 K€



Population générale



Publié au Recueil des
Actes Administratifs
le 04/08/2020



Financement applicable
aux centres de santé et aux
médecins libéraux





Expérimentations régionales :

- [ADMR](#) - Repérage des fragilités et prévention aggravation santé des seniors
- [Domoplaies](#) - Prise en charge en proximité des patients atteints de plaies chroniques et/ou complexes
- [DSPP](#) - Dispositif de Soins Partagés en Psychiatrie en Haute Garonne
- [Equip' Addict](#) - Développement harmonisé du dispositif des microstructures médicales addictions
- [HandiConsult'34](#) - Unité de consultations dédiées aux personnes en situation de handicap
- [Part'nAir et AIR+R](#) - Programmes de réhabilitation respiratoire coordonnés au domicile porté par les associations Partn'Air (Toulouse) et Air+R (Montpellier)
- [TSLA](#) - Expérimentation relative aux Troubles Spécifiques du Langage et des Apprentissages

Expérimentations nationales :

- [As du Cœur](#) - Expérimentation d'activité physique adaptée (APA) pour les patients cardio-vasculaires (p.77)
- [Baria Up](#) - Parcours d'accompagnement du patient obèse en amont et en aval de la chirurgie bariatrique par filière de suivi dédiée » (p.78)
- [Dépist'C Pharma](#) - Simplification du parcours de soins hépatite C dans les populations à risque (p.80)
- [Di@pason](#) - Parcours de soins intégrant la biologie délocalisée pour des patients chroniques sous AVK (p.81)
- [DRAD](#) - Dispositifs Renforcés de soutien Au Domicile pour les personnes âgées (p82)
- [EQUILIBRES](#) - EQUIpes d'Infirmières LIBres REsponsables et Solidaires (p.83)
- [FNMF Prédiabète](#) - mise en place d'un forfait patient pour la prise en charge du prédiabète par une équipe pluridisciplinaire, au sein des structures de soins mutualistes (p. 84)
- [PEGASE](#) - Protocole de santé standardisé appliqué aux Enfants ayant bénéficié avant l'âge de 5 Ans d'une meSure de protection de l'Enfance (p.93)
- [Prise en charge par télésurveillance du diabète gestationnel](#) (p.95)
- [PSYCOG](#) - Intervention de PSYchologue auprès du patient et/ou de l'aidant dans le parcours personnalisé des personnes atteintes de troubles COGNitifs liés à la maladie d'Alzheimer ou maladies apparentées (p.96)
- [T3T](#) - Simplification du parcours de soins hépatite C dans les populations vulnérables (p.97)
- [Thérapies orales](#) - Suivi à domicile des patients sous anticancéreux oraux (p.99)
- [UFSBD](#) - Accompagnement et prévention bucco-dentaire des personnes vivant en établissement d'hébergement pour personnes âgées (p.100)

Expérimentations ministérielles :

- [Prescriptions de biosimilaires](#) (p.103)
- [CSSAC](#) – Centre de santé sexuelle d’approche communautaire (p.104)
- Expérimentation faisant évoluer les modalités de l’utilisation et de la prise en charge des médicaments onéreux administrés par les établissements de santé (p.105)
- [Obepedia](#) - Parcours de soins pour les enfants et adolescents atteints d’obésité sévère (p. 106)
- [EDS](#) - Expérimentation d’un paiement à l’épisode de soins pour des prises en charge chirurgicales (p.107)
- [IPEP](#) - Expérimentation d’une incitation à une prise en charge partagée (p.107)
- [PEPS](#) - Expérimentation d’un paiement en équipe de professionnels de santé en ville (p.107)

**REPÉRAGE FRAGILITÉ
ET PRÉVENTION
AGGRAVATION SANTÉ
DES SENIORS**



Dispositif organisationnel permettant de mieux repérer et qualifier les situations de fragilité et surtout de dégradation de la personne âgée à son domicile (GIR 4 à 6) par une application simple sur smartphone permettant la traçabilité de la mesure du ressenti de la personne.



Porteurs du projet :
4 fédérations ADMR (Aveyron, Hérault, Pyrénées Orientales, Tarn)

Partenaire : Maisons de santé



OCC



Durée : 3 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
561,6 K €

Fonds d'intervention (FIR) :
207,2 K €



Personnes de 60 ans et plus (GIR 4, 5 et 6) vivant à domicile ou en logement alternatif/résidence autonomie, en risque de fragilité suivi par un SAAD



Publié au Recueil des Actes Administratifs le 10/12/2019



Financement complémentaire : forfait mensuel par patient





Dispositif régional d'expertise, d'appui à la prise en charge, dans leur lieu de vie, des patients atteints de plaies chroniques et/ou complexes.



Porteur du projet :
Association CICAT OCCITANIE

Partenaires : Association Dom Cica, CHU Montpellier, 8 CH, 3 cliniques, 150 Ehpad, 4 URPS, réseaux



Occitanie



Durée : 4 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
4 298 K €

Fonds d'intervention (FIR) :
1 226 K €



Patients porteurs de plaies chroniques
Soit 11 000 personnes



Paru dans le Recueil des Actes Administratifs
le 01/07/2020



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



DSPP

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.



Porteurs du projet :
URPS médecins Occitanie, CHU de Toulouse, CH Marchant



Région Occitanie (Haute-Garonne)



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





Améliorer le maillage territorial des prises en charge et de l'accès à des soins de proximité pour les patients présentant une situation complexe avec une ou plusieurs conduites addictives avec un nouveau modèle de financement d'une équipe pluri-professionnelle.

Porteur du projet :
ARS Occitanie



Partenaires : ANPAA Occitanie, représentants régionaux de la fédération addictions, réseaux addictions régionaux tels le RAMIP, 30 microstructures, et la coordination nationale des microstructures médicales addictions



Occitanie



Durée : 3 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
1 675,3 K€

Fonds d'intervention (FIR) :
245,1 K€



Patients présentant une situation complexe avec une ou plusieurs conduites addictives, soit 3 167 personnes



Publié au Recueil des Actes Administratifs le 28/10/2019



Financement complémentaire : forfait multi-acteurs annuel par patient





Expérimenter un modèle organisationnel et économique pour une unité de consultations de spécialités dédiées aux personnes en situation de handicap en échec de soins courants en milieu ordinaire au sein d'un établissement de santé SSR.

Porteur du projet :

Centre mutualiste neurologique PROPARA



Partenaires :

Conseil départemental de l'Ordre des médecins, des chirurgiens-dentistes et des sages-femmes, CHU de Montpellier, Clinique Saint Jean, Montpellier Centre Ophtalmologie, CcLPh34, APF France handicap, GIHP 34



Département de l'Hérault (OCC) et zones limitrophes ne disposant pas d'une offre similaire



Durée : 3 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) : 1 507 K€

Fonds d'intervention régional (FIR) : 248 K€



Personnes en situation de handicap en échec de soins en milieu ordinaire soit 2 068 patients



Publié au Recueil des Actes Administratifs le 13/05/2020



Financement complémentaire et partiellement substitutif sur la base de forfaits multi-acteurs par patient, pour une séquence de soins



PROGRAMMES DE RÉHABILITATION RESPIRATOIRE COORDONNÉS AU DOMICILE



Structurer l'organisation et le déploiement de programmes de réhabilitation respiratoire au domicile du patient en s'appuyant sur l'action coordonnée des professionnels de santé de proximité

Porteurs du projet :
Associations Partn'Air et Air+R'



Partenaires :
5 établissements de SSR, 6 réseaux de santé ou fédération, représentants des professionnels de santé : URPS médecin et pharmacien Occitanie, Sidéral santé, dispositif Asalée, 16 associations de patients



Occitanie



Durée : 3 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) : 1 656 K€

Fonds d'intervention régional (FIR) : 68 K€



Patients ayant une pathologie respiratoire, soit 720 patients bénéficiaires

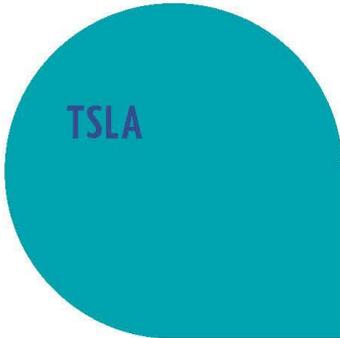


Publié au Recueil des Actes Administratifs le 22/06/2020



Financement complémentaire : forfait par patient pour une séquence de soins de 12 semaines et un suivi de 40 semaines





Mettre en place un dispositif d'organisation des soins entre un premier niveau et un deuxième niveau de recours pour permettre aux enfants de 6 à 15 ans présentant des troubles spécifiques du langage et des apprentissages et à leur famille d'accéder au bon niveau d'expertise, de bénéficier précocement de bilans et de prises en charge rééducatives adaptées à leur situation.



Porteur du projet :
OCCITADYS



Occitanie



Durée : 3 ans dont
une année optionnelle



Fonds pour l'innovation du système
de santé (FISS) :
20 948 K€ (dont 8 151 K€
au titre de la troisième année
qui est optionnelle)

Fonds d'intervention (FIR) : 99,1 K€



Enfants de 6 à 15 ans,
soit 6 635 enfants sur 2 ans,
10 335 sur 3 ans



Publié au Recueil des
Actes Administratifs
le 09/07/2020



Financement complémentaire
et partiellement substitutif :
cumul de plusieurs forfaits
par séquence de soin adapté
au profil de l'enfant
et par acteur de soins





Cartographie 51 Pays de la Loire

Expérimentations régionales :

- [DNUT](#) - Parcours de la personne âgée de plus de 60 ans dénutrie à domicile
- [Pascia'Mans](#) - Parcours Accompagné de Santé Coordonné Innovant Adapté pour les patients précaires à faible niveau de littératie des Quartiers Sud du Mans
- [RSMO](#) - Suivi à domicile des personnes invalides et/ou âgées par les médecins traitants et les infirmiers
- [SPADepress](#) - Parcours coordonné du patient dépressif entre le premier recours et la psychiatrie

Expérimentations nationales :

- [Cataracte](#) - Expérimentation de valorisation de la transparence et de la pertinence pour la chirurgie de la cataracte (p.79)
- [DRAD](#) - Dispositifs renforcés de soutien au domicile pour les personnes âgées (p.82)
- [LENA](#) - Logement évolutif pour une nouvelle autonomie (p.85)
- [OCTAVE](#) - Organisation Coordination Traitements Âge Ville Établissements de santé, Expérimentation portée par les Unions Régionales des Professionnels de Santé (URPS) pharmaciens des régions Bretagne et Pays de Loire (p.87)
- [Parcours de périnatalité](#) coordonné ville-hôpital dans le cadre d'une grossesse physiologique (Hospi Grand Ouest) (p. 89)
- [PAP DOP](#) - PAiement d'un Parcours coordonné pour une correction de la Dénutrition pré-Opérateur des Patients (p. 90)
- [PEGASE](#) - Protocole de santé standardisé appliqué aux Enfants ayant bénéficié avant l'âge de 5 Ans d'une meSure de protection de l'Enfance (p.93)
- [Prise en charge par télésurveillance du diabète gestationnel](#) (p.95)
- [Structures libérales légères](#) (SLL) pour la rééducation des patients coronariens et insuffisants cardiaques (p.98)
- [Thérapies orales](#) - Suivi à domicile des patients sous anticancéreux oraux (p.99)
- [UFSBD](#) - Accompagnement et prévention bucco-dentaire des personnes vivant en établissement d'hébergement pour personnes âgées (p.100)
- [Vabres](#) - Parcours de soins coordonné des enfants et adolescents protégés (p.101)

Expérimentations ministérielles

- [Prescription de biosimilaires](#) (p.103)
- [Obepedia](#) - Parcours de soins pour les enfants et adolescents atteints d'obésité sévère (p. 106)
- [IPEP](#) - Expérimentation d'une incitation à une prise en charge partagée (p.107)
- [PEPS](#) - Expérimentation d'un paiement en équipe de professionnels de santé en ville (p.107)

DNUT
PARCOURS DE LA
PERSONNE ÂGÉE DE
PLUS DE 60 ANS
DÉNUTRIE À DOMICILE



Parcours de prise en charge à domicile du patient dénutri par une équipe pluriprofessionnelle incluant des prises en charge diététiques et physiques, coordonné et suivi par l'infirmière en appui du médecin traitant du patient

Porteur du projet :

URPS IDEL infirmiers libéraux des Pays de la Loire

Partenaires :

Association SRAE Nutrition des Pays de la Loire, GRADeS e-santé Pays de la Loire, Gérontopôle Pays de la Loire, CHU de Nantes, AFDN, RESPA Loire et Vie, URPS des masseurs kinésithérapeute, des médecins libéraux, des pharmaciens, des chirurgiens-dentistes des Pays de la Loire



Pays de Loire



Durée : 3 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) : 1 047 K€

Fonds d'intervention régional (FIR) : 263,5 K€



Personnes âgées,
soit 1 500 patients bénéficiaires



Publié au Recueil des Actes Administratifs le 13/11/2020



Financement complémentaire : forfait multi-acteurs, par séquence de soins de 4 ou 6 mois par patient





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



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



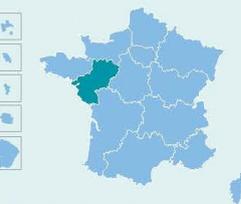
**SUIVI À DOMICILE
DES PERSONNES INVALIDES
ET/OU
ÂGÉES PAR LES MÉDECINS
TRAITANTS ET LES INFIRMIERS**



Mettre en place d'un suivi de proximité coordonné entre médecin traitant et infirmier(e) de la MSP pour les patients âgés ou en situation de handicap ne pouvant pas se déplacer au cabinet du médecin. L'infirmier(e) assure un suivi mensuel à l'aide d'une grille de suivi et transmet les informations au médecin.



Porteur du projet :
RSMO LE MANS NORD



Territoire du réseau
de santé (PDL)



Durée : 3 ans



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

Fonds d'intervention (FIR) :
12 K €



Personnes qui ne peuvent plus se
déplacer, de plus de 80 ans ou en
situation de handicap
quel que soit l'âge
Soit 175 personnes



Publié au Recueil des
Actes Administratifs
le 26/07/2019



Financement
complémentaire et
partiellement substitutif :
Forfait annuel par patient



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

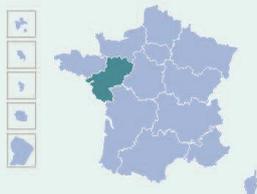


Mettre en place un parcours de soins pour le patient présentant une dépression caractérisée, gradué en fonction de la gravité, coordonné par le médecin traitant en collaboration avec le psychiatre et associé à un financement forfaitaire de l'épisode de soins.



Porteurs du projet :
 CHU d'Angers, Pôle de santé Ouest-Anjou
 et Pôle de santé Sud-Ouest

Partenaire : CESAME



Pays de la Loire



Durée : 3 ans



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

Fonds d'intervention (FIR) :
 21 K€



228 personnes



Publié au Recueil des Actes Administratifs
 le 23/01/2020



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





Expérimentations régionales :

- [PACO](#) - Parcours chirurgie bariatrique en région PACA

Expérimentations nationales :

- [As du Cœur](#) - Expérimentation d'activité physique adaptée (APA) pour les patients cardio-vasculaires (p.77)
- [Di@pason](#) - Parcours de soins intégrant la biologie délocalisée pour des patients chroniques sous AVK (p. 81)
- [DRAD](#) - Dispositifs Renforcés de Soutien Au Domicile pour les personnes âgées (p. 82)
- [Microstructures médicales COVID 19](#) : Accompagnement médical, social et psychologique des patients fragilisés par la COVID 19 et le confinement dans le cadre des microstructures médicales (p.86)
- [PAP DOP](#) - PAiement d'un Parcours coordonné pour une correction de la Dénutrition pré-Opératoire des Patients (p. 89)
- [PEGASE](#) - Protocole de santé standardisé appliqué aux Enfants ayant bénéficié avant l'âGe de 5 Ans d'une meSure de protection de l'Enfance (p. 93)
- [Prise en charge par télésurveillance du diabète gestationnel](#) (p.95)
- [Thérapies orales](#) - Suivi à domicile des patients sous anticancéreux oraux (p.99)

Expérimentations ministérielles:

- [Prescriptions de biosimilaires](#) (p.103)
- [CSSAC](#) – Centre de santé sexuelle d’approche communautaire (p.104)
- [Obepedia](#) - Parcours de soins pour les enfants et adolescents atteints d’obésité sévère (p. 106)
- [EDS](#) - Expérimentation d’un paiement à l’épisode de soins pour des prises en charge chirurgicales (p.107)
- [IPEP](#) - Expérimentation d’une incitation à une prise en charge partagée (p.107)
- [PEPS](#) - Expérimentation d’un paiement en équipe de professionnels de santé en ville (p.107)

PARCOURS CHIRURGIE BARIATRIQUE EN RÉGION PACA PROJET PACO



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.



Porteurs du projet :
Association CERON-PACA (Centre d'études et de recherche sur l'Obésité et la Nutrition en région PACA)

Partenaires : ARS PACA, 4 à 7 établissements



PACA

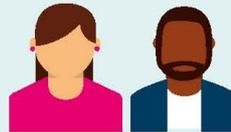


Durée : 5 ans



Fonds pour l'Innovation du système de santé (FISS) :
3 877,5 K €

Fonds d'intervention (FIR) :
655 K €



Patients souffrant d'obésité et éligibles au traitement chirurgical pour leur obésité
Soit 2 100 personnes



Publié au Recueil des Actes Administratifs le 31/07/2019



Financement partiellement substitutif :
Forfait multi-acteurs, par patient, pour une séquence de 36 à 60 mois





Expérimentations régionales :

- [Gecoplaies](#) - Prise en charge en proximité des patients atteints de plaies chroniques et/ou complexes en Océan Indien

Expérimentations ministérielles :

- [Obepedia](#) - Parcours de soins pour les enfants et adolescents atteints d'obésité sévère (p. 106)
- [IPEP](#) - Expérimentation d'une incitation à une prise en charge partagée (p.107)



Dispositif régional d'expertise et d'appui à la prise en charge, dans leur lieu de vie, des patients atteints de plaies chroniques et/ou complexes.



Porteur du projet :
association GÉCOPLAIES

Partenaires : URML Océan Indien, URPS infirmiers Océan Indien, ARS Océan Indien, CGSS, GCS TESIS, CHU de la Réunion, URPS podologues Océan Indien, URPS pharmaciens Océan Indien



La Réunion



Durée : 5 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
1 134,7 K €

Fonds d'intervention (FIR) :
91 K €



Patients porteurs de plaies chroniques
Soit 1 200 personnes



Publié au Recueil des Actes Administratifs
le 06/11/2019



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



II. Expérimentations nationales

- [As du Cœur](#) - Expérimentation d'activité physique adaptée (APA) pour les patients cardio-vasculaires
- [Baria-up](#) - Parcours d'accompagnement du patient obèse en amont et en aval de la chirurgie bariatrique par filière de suivi dédiée »
- [Cataracte](#) - Expérimentation de valorisation de la transparence et de la pertinence pour la chirurgie de la cataracte
- [DEPIST'C PHARMA](#) - Simplification du parcours de soins hépatite C dans les populations à risque
- [Di@pason](#) - Parcours de soins intégrant la biologie délocalisée pour des patients chroniques sous AVK
- [DRAD](#) - Dispositifs Renforcés de Soutien Au Domicile pour les personnes âgées
- [EQUILIBRES](#) - EQUIpes d'Infirmières LIBres Responsables et Solidaires
- [FNMF Prédiabète](#) - Mise en place d'un forfait patient pour la prise en charge du prédiabète par une équipe pluridisciplinaire, au sein des structures de soins mutualistes
- [LENA](#) - Logement évolutif pour une nouvelle autonomie
- [Microstructures médicales COVID 19](#) : Accompagnement médical, social et psychologique des patients fragilisés par la COVID 19 et le confinement dans le cadre des microstructures médicales
- [OCTAVE](#) - Organisation Coordination Traitements Âge Ville Établissements de santé - Expérimentation portée par les Unions Régionales des Professionnels de Santé (URPS) pharmaciens des régions Bretagne et Pays de Loire
- [Optim Care](#) - Télésurveillance médicale des patients transplantés hépatiques
- [Parcours de périnatalité](#) coordonné ville-hôpital dans le cadre d'une grossesse physiologique (Hospi Grand Ouest)
- [PASSCOG](#) - Parcours Ambulatoire pour Seniors avec troubles COGNitifs
- [Passport Bipolaire](#) - Parcours de soins pour patients bipolaires
- [PEGASE](#) - Protocole de santé standardisé appliqué aux Enfants ayant bénéficié avant l'âge de 5 Ans d'une mesure de protection de l'Enfance
- [Primordial](#) - Les soins primaires c'est Primordial
- [Prise en charge par télésurveillance du diabète gestationnel](#) (N)
- [PSYCOG](#) - Intervention de PSYchologue auprès du patient et/ou de l'aidant dans le parcours personnalisé des personnes atteintes de troubles COGNitifs liés à la maladie d'Alzheimer ou maladies apparentées
- [T2T](#) - Simplification du parcours de soins hépatite C dans les populations vulnérables
- [Structures libérales légères](#) (SLL) pour la rééducation des patients coronariens et insuffisants cardiaques
- [Thérapies orales](#)- Suivi à domicile des patients sous anticancéreux oraux
- [UFSBD](#) - Accompagnement et prévention bucco-dentaire des personnes vivant en établissement d'hébergement pour personnes âgées
- [Vabres](#) - Parcours de soins coordonné des enfants et adolescents protégés

AS DU CŒUR MULTICENTRIQUE



Prise en charge de l'activité physique adaptée dans le parcours de soins du malade cardiaque en suite de réadaptation

Porteur du projet :
AZUR SPORT SANTÉ

Partenaires : clinique médicale de cardio-pneumologie à Durtol, centre de réadaptation cardiorespiratoire de la Loire à Saint-Priest en Jarez, clinique Saint Yves à Rennes, centre de réadaptation et de prévention cardiovasculaire Bois Gibert à Ballan-Miré, clinique de Saint-Orens à Saint-Orens de Gameville, hôpital privé Clairval à Marseille, hôpital privé gériatrique Les Sources à Nice, hôpital privé Arnault Tzanck à Mougins, maison du mineur à Vence, hôpital Léon Bérard à Hyères



Auvergne-Rhône-Alpes, Bretagne,
Centre-Val de Loire, Occitanie,
Provence-Alpes-Côte d'Azur



Durée : 3 ans



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
1 011 K€



1 200 personnes
(de l'adulte jeune
à la personne âgée)



Publié au
Journal officiel
le 27/05/2020



Forfait dérogatoire pour le
programme « As du cœur »
qui associe activité physique
adaptée et interventions
éducatives motivationnelles



BARIA-UP
PARCOURS
D'ACCOMPAGNEMENT DU
PATIENT OBÈSE EN AMONT
ET EN AVAL 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, Medtronic France



Hauts-de-France (Lille),
 Auvergne-Rhône-Alpes (Lyon),
 Occitanie (Toulouse)



Durée : 5 ans



Fonds pour l'innovation du
 système de santé (FISS) :
 4 470,7 K€



1065 personnes



Paru dans le Journal
 officiel du 24/12/2020



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



CATARACTE



Démontrer que la transparence sur des données de mesure de la pertinence (exprimées par le service médical rendu) améliore la pertinence des soins

Porteur du projet :
Société PromTime

Partenaires :
Association « Consortium VBHC » ; Conseil national professionnel d'ophtalmologie ; SEL Ophtalmologie Chénieux (Limoges) ; Institut ophtalmologique sourdille Atlantique (Nantes) ; CHU de Nantes ; Union des syndicats de pharmaciens d'officine ; Groupe Elsan



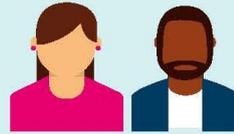
Territoires de Nantes (PDL) et Limoges (NA)



Durée : 4 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
1 311 K€



14 571 patients bénéficiaires



Paru dans le Journal officiel du 30/07/2020



Financement complémentaire :
forfait d'incitation à la transparence par patient



DEPIST'C PHARMA



Proposer un dépistage de proximité de l'hépatite C par test rapide par les pharmaciens d'officine et prise en charge par l'Equipe Mobile Hépatites de l'hôpital en cas de test positif.



Porteurs du projet :
Centre Hospitalier de Perpignan, Equipe Mobile Hépatites

Partenaires : pharmacies d'officine



Département Pyrénées-Orientales et territoire de santé de Narbonne (OCC)



Durée : 18 mois



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) : 208 K €



Population générale : porteurs de facteurs de risques
Soit 5 000 personnes



Publié au Journal officiel du 30/06/2019



Financement complémentaire : Forfait par patient différencié selon le résultat du test, négatif ou positif





Mettre en place un parcours de soins intégrant la biologie délocalisée pour des patients chroniques sous AVK. La mesure INR se fait par prélèvement capillaire avec l'utilisation d'un laboratoire de poche connecté et d'un logiciel permettant au laboratoire « hors les murs » de fournir les résultats d'analyse immédiatement.

Porteur du projet :
Société AVALUN



Partenaires : Laboratoires ORIADE-NOVALE, Laboratoires DYOMEDEA NEOLAB, Laboratoires GENBIO, Laboratoires Groupe INOVIE, Laboratoires Laborizon, Laboratoire EspaceBio, Société SIL LAB Innovations, URPS IDE et médecins libéraux, SNIIL



ARA, CVL, GE, NA, OCC,
PACA



Durée : 18 mois



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
5 569 K €



Patients chroniques
sous AVK
Soit 10 000 personnes



Publié au
Journal officiel
du 12/10/2019



Financement partiellement
substitutif : forfait multi-
acteurs annuel par patient



DISPOSITIFS RENFORCÉS DE SOUTIEN AU DOMICILE (DRAD) POUR LES PERSONNES ÂGÉES



Coordination intégrée et renforcée des différents professionnels intervenant auprès de la personne âgée en perte d'autonomie, en mobilisant l'expertise d'un Ehpad.

Porteurs du projet :

Le groupe Hospitalité Saint-Thomas de Villeneuve (HSTV), La Croix-Rouge française, La Fédération Nationale de la Mutualité Française



Partenaires :

CCAS de Rennes, Fédération ADMR 35, Association ASSIA-Réseau UNA



Auvergne-Rhône-Alpes,
Bourgogne-Franche-Comté,
Bretagne, Grand-Est, Île-de-France,
Normandie, Nouvelle-Aquitaine,
Occitanie, PACA,
Pays de la Loire



Durée : 3 ans



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
21 382 K€



Personnes âgées,
soit 589 personnes



Paru dans le Journal
officiel du 16/10/2020



Financement partiellement
substitutif et complémentaire à
la capitation, forfait par mois et
par patient



EQUILIBRES



Favoriser l'autonomisation des patients bénéficiant de soins infirmiers à domicile, grâce à une approche holistique et en équipe (inspirée du modèle Buurtzorg déployé aux Pays-Bas).



Porteur du projet :
Association « Soignons Humain »



IDF, HDF, OCC



Durée : 3 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
21 814 K €



142 professionnels impliqués



Publié au
Journal officiel
du 18/07/2019



Financement substitutif :
Tarification horaire au
temps passé
auprès du patient



FNMF PRÉDIABÈTE



Mettre en œuvre un programme de prévention adapté auprès d'une population prédiabétique (qui présente donc un risque de développer un diabète) par une équipe pluridisciplinaire au sein de centres de santé et de maisons de santé volontaires



Porteur du projet :
Fédération Nationale de la Mutualité Française

Partenaires :
Centres de santé mutualiste en Nouvelle-Aquitaine, Bourgogne-Franche-Comté, Occitanie et Île-de-France



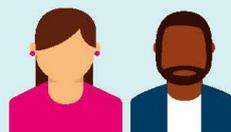
Nouvelle-Aquitaine,
Bourgogne-Franche-Comté,
Occitanie et Île-de-France



Durée : 3 ans



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
124,9 K€



140 patients



Paru dans le Journal
officiel du 27/12/2020



Financement complémentaire :
forfait à la séquence de soins par
patient pour 24 mois



LENA LOGEMENT ÉVOLUTIF POUR UNE NOUVELLE AUTONOMIE



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

Porteur du projet :

Centre d'expertise national des technologies pour l'autonomie et la santé de la Mutualité Française, géré par VyV 3 Pays de la Loire (CENTICH)



Partenaires :

Centre hospitalier et CCAS de Saumur, centre hospitalier intercommunal du Pays de Cognac.



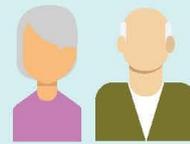
Sites de Saumur (région Pays de Loire) et Cognac (région Nouvelle-Aquitaine)



Durée : 42 mois (3,6 ans)



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) : 187 K€



Patients âgés
soit 180 patients



Paru dans le Journal officiel du 27/11/2020



Financement complémentaire : forfait à la séquence par personne



MICROSTRUCTURES POST-COVID



Renforcer les microstructures médicales, constituées par un ou plusieurs médecins généralistes, un psychologue, un travailleur social au sein du cabinet médical, afin qu'elles assurent, pour des patients fragilisés somatiquement, socialement et psychiquement, une prise en charge pluri-professionnelle de proximité avec l'appui d'un psychiatre et en partenariat avec les acteurs du champ de la santé mentale dans les territoires

Porteur du projet :

Coordination Nationale des Réseaux de Microstructures (CNRMS)



Partenaires :

58 microstructures, association Ithaque, Centre Les Wads – CMSEA, RAVH 54, CSAPA La Croisée – AVSEA Epinal, Bus 31/32, CSAPA-CAARUD, association Le Mail, FemaSco, Proses CSAPA-CAARUD



Bourgogne-Franche-Comté,
Grand-Est, Hauts-de-France,
Île-de-France,
Provence-Alpes-Côte d'Azur



Durée : 2 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
1 373,5 K€



1 450 patients



Paru dans le Journal officiel du 28/01/2021



Financement complémentaire :
forfait multi-acteurs
à la séquence par patient



**OCTAVE
ORGANISATION
COORDINATION
TRAITEMENTS ÂGÉ
VILLE ÉTABLISSEMENTS
DE SANTÉ**



Proposer une organisation innovante, coordonnée, adaptée au territoire et associée à une plateforme numérique, reposant sur la continuité de la prise en charge médicamenteuse du patient, anticipée en amont de son hospitalisation programmée et optimisée en aval, afin de contribuer à prévenir les erreurs et effets indésirables médicamenteux chez le sujet âgé

Porteurs du projet :

Unions régionales des pharmaciens des régions Bretagne et Pays de Loire



Partenaires :

URPS médecins libéraux et masseurs-kinésithérapeutes de Bretagne, URPS infirmiers et masseurs-kinésithérapeutes des Pays de la Loire, Laboratoire P2S « Parcours Santé Systémique », Société MaPUI Labs, GECCO Lib' (Groupe pour l'Exercice Coordonné des Libéraux)



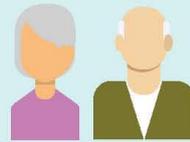
Régions Bretagne et Pays de Loire



Durée : 3 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
2 700 K€



Personnes âgées,
soit 10 000 patients
bénéficiaires



Paru dans le Journal
officiel du 30/07/2020



Financement partiellement
complémentaire : forfait multi-
acteurs associé à une part,
paiement à la performance



TÉLÉSURVEILLANCE DES PATIENTS TRANSPLANTÉS HÉPATIQUES



Prévenir la perte de fonction des greffons par une meilleure surveillance en continu des patients transplantés hépatiques.



Porteur du projet :
Société Optim'Care

Partenaires :
CHU et professionnels libéraux participants au suivi des patients



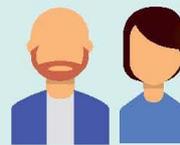
CVL et NA



Durée : 45 mois



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



200 patients



Publié au
Journal officiel
du 12/10/2019



Financement complémentaire : forfaits semestriels par patient pour la télésurveillance, l'accompagnement thérapeutique et la solution technique



HOSPI GRAND OUEST
PARCOURS DE PÉRINATALITÉ COORDONNÉ VILLE-HÔPITAL DANS LE CADRE D'UNE GROSSESSE PHYSIOLOGIQUE



Mettre en place un parcours de périnatalité coordonné entre la ville et l'hôpital, dans le cadre d'une grossesse physiologique, reposant sur une prise en charge par les sages-femmes



Porteur du projet :
 Groupe mutualiste HOPI GRAND OUEST



Bretagne et Pays-de-la-Loire



Durée : 3 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
 3 526 K€



750 patientes bénéficiaires



Paru dans le Journal officiel du 02/02/2020



Financement partiellement substitutif et complémentaire : forfait à la séquence de 8 mois, dont 2 en post-natal



PAP DOP
 PAIEMENT D'UN PARCOURS
 COORDONNÉ POUR
 UNE CORRECTION DE
 LA DÉNUTRITION PRÉ-
 OPÉRAIRE DES PATIENTS



Inciter financièrement les professionnels et les organisations de santé à une prévention de la dénutrition et sa prise en charge en amont et en suivi de l'hospitalisation du patient afin d'améliorer les résultats de la chirurgie



Porteur du projet :
 Association Alliance Voltaire

Partenaires :
 Institut mutualiste Montsouris de Paris ; CHU de Nantes, CHU de Nice, Gustave Roussy, Villejuif ; Université Paris Dauphine & École Polytechnique



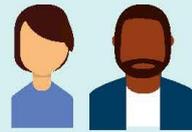
Île-de-France,
 Pays de la Loire,
 Provence-Alpes-Côte d'Azur



Durée : 2 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
 1 400 K€



800 patients



Paru dans le Journal officiel du 17/12/2020



Financement partiellement substitutif et complémentaire : une part fixe à la séquence de soins pré et post-opératoire de 1,5 mois par patient et une part variable basée sur les économies générées



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 et de réduire la dépendance.



Porteur du projet :
 Réseau Aloïs

Partenaires : Association ADNA, OFPN, France Alzheimer, CMRR Paris Nord



Paris et Bretagne (Finistère)



Durée : 5 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
 2 816,5 K€



Patients de 50 ans et plus présentant une plainte cognitive et leurs aidants, soit 1651 personnes en repérage, 693 en suivi post-diagnostic et 249 aidants



Publié au Journal officiel le 05/08/2020



Financement partiellement substitutif et complémentaire à la séquence de soins, multi-acteurs, pour une séquence de 3 ans maximum



PASSPORT BP



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.



Porteurs du projet :
Fondation FondaMental

Partenaires : 3 CHU, 2 CH, Maison de santé de Créteil, 2 UFR, SEMEIA, SBT/Happy Neuron, UNAFAM, ARGOS



Puy-de-Dôme, Rhône,
Doubs, Val de Marne



Durée : 3,5 ans



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
5 060 K €



Patients souffrant d'un
trouble bipolaire
Soit 2000 patients



Paru dans
le Journal officiel
du 21/09/2019



Financement complémentaire :
Forfait multi-acteurs par patient
puis financement au parcours
rétrospectif avec intéressement,
pour une séquence de 36 mois





Programme d'expérimentation d'un protocole de santé standardisé appliqué aux enfants ayant bénéficié avant l'âge de 5 ans d'une mesure de protection de l'enfance (ASE).



Porteurs du projet :

Dr Rousseau et Pr Chevreul

Partenaires : Association Saint Ex, URC-éco, le GESPO, CDEF du Maine et Loire Foyer de l'enfance du Maine et Loire, 15 Conseils Départementaux



15 pouponnières dans 8 régions
OCC, GE, NA, HDF, PDL,
ARA, BRE, PACA



Durée : 5 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
8 859 K €



Enfant < 5 ans bénéficiant
d'une mesure de protection
de l'enfance
Soit 2 450 enfants protégés



Paru dans le
Journal officiel
du 03/08/2019



Financement
complémentaire
Forfait annuel de suivi
renforcé par enfant



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
et Ile-de-France



Durée : 5 ans



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
12 231,4 K€



Population générale,
soit 31 500 patients



Paru dans le Journal
officiel du 31/10/2020



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 médecin traitant

Art.
51

Innovation
En santé

PRISE EN CHARGE AVEC TÉLÉSURVEILLANCE DU DIABÈTE GESTATIONNEL



Améliorer la prise en charge du diabète gestationnel grâce à la télésurveillance.



Porteur du projet :
Société MDHC

Partenaires :
17 centres (établissements de santé publics/privés et cabinets de ville)



14 départements dans
8 régions :
ARA, CVL, GE, HDF, IDF,
OCC, PDL, PACA



Durée : 2 ans



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
2 472,5 K€



Femmes ayant un diabète
gestationnel
Soit 6 000 personnes



Paru dans le Journal
officiel du 19/07/2019
et du 09/10/2020



Financement substitutif :
Forfait multi-acteurs, par
parturiente, pour une
séquence de 3 à 6 mois





Optimiser le parcours de soins du patient présentant un trouble cognitif lié à la maladie d'Alzheimer ou maladie apparentée et/ou de son aidant en intégrant la prise en charge de leur souffrance psychique en ville.



Porteur du projet :
Fédération des Centres Mémoire

Partenaires : CM2R de Lyon, Montpellier, Besançon, CRC VCF



Lyon, Montpellier,
Besançon
ARA, OCC, BFC



Durée : 4 ans



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



Malades atteints de
maladie d'Alzheimer ou
apparentée et/ou son
aidant non professionnel



Paru dans
le Journal officiel
du 01/08/2019



Financement partiellement
substitutif et complémentaire :
forfait multi-acteurs, par
patient, pour une séquence de
12 mois maximum



**SIMPLIFICATION DU
PARCOURS DE SOINS
HÉPATITE C POUR
LES POPULATIONS
VULNÉRABLES**



Augmenter le nombre de personnes précaires dépistées et traitées pour l'hépatite C par des séances « test to treat ».



Porteurs du projet :
Centre Hospitalier de Perpignan, Equipe Mobile Hépatites



**Département de l'Aude et
des Pyrénées-Orientales
(OCC)**



Durée : 2 ans



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



**Patients vulnérables
en structures médico-sociales
ou « hors les murs »
Soit 780 personnes**



**Publié au
Journal officiel
du 03/07/2019**



**Financement
complémentaire :
Forfait équipe
pluridisciplinaire
par patient dépisté**



STRUCTURES LIBÉRALES LÉGÈRES



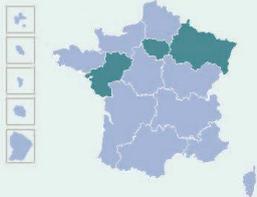
Réhabilitation cardiaque pluri-professionnelle en milieu libéral, en lien avec le médecin traitant et les établissements de santé



Porteur du projet :

SELARL Cœur & Santé Bernouilli (3 rue Bernoulli Paris)

Partenaires : SELARL Cœur et Santé 51 (22 rue Simon Reims) et SAS Cardio Confluent (4 rue Tabarly Nantes)



Île-de-France, Pays de la Loire, Grand-Est



Durée : 3 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
1 162 940 €
+
106 K€ d'ingénierie de projet



Patients atteints d'infarctus du myocarde, d'insuffisance cardiaques ou en post-chirurgie cardiaque, soit 2 288 personnes



Publié au Journal officiel le 11/02/2020



Modèle de financement : forfait de prise en charge ambulatoire réparti entre différents professionnels (infirmier, aide-soignant, kinésithérapeute, STAPS, psychologue, diététicien)



THÉRAPIES ORALES 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 essentiellement)

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 (AC)



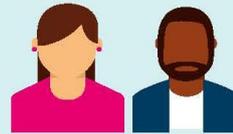
45 établissements géographiques en Auvergne-Rhône-Alpes, Bourgogne-Franche-Comté, Bretagne, Corse, Grand-Est, Hauts-de-France, Ile-de France, Normandie, Nouvelle-Aquitaine, Occitanie, Pays de la Loire et Provence-Alpes-Côte-d'Azur expérimenteront ce dispositif



Durée : 33 mois



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) : 33,6 M€



14 855 patients



Paru dans le Journal officiel du 30/11/2020



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



**ACCOMPAGNEMENT ET
LA PRÉVENTION
BUCCO-DENTAIRE
DES PERSONNES VIVANT
EN EHPAD**

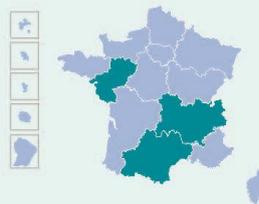


Accompagnement et prévention bucco-dentaire des personnes vivant en établissement d'hébergement pour personnes âgées (sensibilisation et formation des professionnel et aidants) grâce à la télésurveillance, l'intelligence artificielle, la coopération et la sensibilisation de tous les professionnels de santé.



Porteurs du projet :
Association UFSBD

Partenaires :
Dental Monitoring et 48 EHPAD



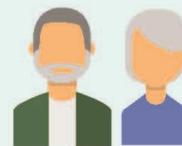
PDL, ARA, OCC



Durée : 4 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) :
1 232 K €



Résidents EHPAD
Soit 3 546 personnes



Paru dans
le Journal officiel
du 15/06/2019



Financement
complémentaire
Forfait annuel par résident



PARCOURS DES ENFANTS PROTÉGÉS



Parcours de soins somatiques et psychiques renforcés et coordonnés pour les enfants concernés par une mesure de protection de l'enfance.

Porteurs du projet :

Dr Vabres (CHU Nantes) et la DGCS



Partenaires :

établissements et services accueillant des enfants et adolescents placés en protection de l'enfance, établissements de santé, professionnels de santé libéraux



Loire-Atlantique,
Haute-Vienne et Corrèze
dans la NA et PDL
(vague 1)



Durée : 4 ans



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
8 799 K €



Tous les enfants et adolescents
(0-18 ans) concernés par
une mesure administrative
ou judiciaire de protection de
l'enfance
Soit 7 047 mineurs (vague 1)



Paru dans
le Journal officiel
des 16/06/2019 et
05/12/2019 (modificatif)



Financement
complémentaire
Forfait annuel par enfant



III. Expérimentations ministérielles

- [Prescription de biosimilaires](#)
- [CSSAC](#) - Centre de santé sexuelle d'approche communautaire
- [Obepedia](#) - Parcours de soins pour les enfants et adolescents atteints d'obésité sévère
- [Expérimentation faisant évoluer les modalités de l'utilisation et de la prise en charge des médicaments onéreux administrés par les établissements de santé](#)
- Déploiement des AMI [PEPS](#), [IPEP](#), [EDS](#)

PRESCRIPTION DES BIOSIMILAIRES



Augmenter la prescription des biosimilaires en établissements de santé pour trois groupes de médicaments par un nouveau mécanisme d'intéressement.



Porteurs du projet :
DSS et DGOS
Partenaires : Cnam, ARS



En France
métropolitaine
hors Corse



Durée : 3 ans



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
24 000 K €



59 établissements de
santé



Publié au
Journal officiel
des 17/08/2018 et
15/02/2019



Financement
complémentaire :
intéressement à la
prescription



CENTRES DE SANTÉ SEXUELLE D'APPROCHE COMMUNAUTAIRE



Offrir un accueil et un accompagnement d'approche communautaire qui vise à mettre en place un parcours de « test and treat » pour faciliter les dépistages et accompagner la mise en place d'un traitement pour le VIH, les hépatites virales et les IST et *in fine* évaluer l'impact de cette offre spécifique sur l'incidence des infections virales (VIH, VHB, VHC) et des infections sexuellement transmissibles (IST).

Porteurs du projet :

Centres de santé « Le Kiosque » à Paris (associations Le Kiosque Infos Sida et Arcat), « Le Griffon » à Lyon (association Virage santé), « Le Spot » à Montpellier (association AIDES) et « Le Spot Longchamp » à Marseille (association AIDES)



Partenaire :

Centres gratuits d'information, de dépistage et de diagnostic (CeGIDD), coordination régionale de la lutte contre l'infection due au VIH (COREVIH), hospices civils de Lyon, association « Vers Paris sans Sida », AKS (plateforme ELSA - Ensemble Luttons Contre Le Sida En Afrique)



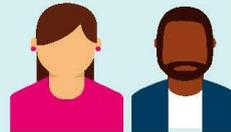
Auvergne-Rhône-Alpes, Île-de-France, Occitanie, Provence-Alpes-Côte d'Azur



Durée : 2 ans



Fonds pour l'innovation du système de santé (FISS) : 15 238 K€



Personnes les plus exposées aux infections virales (VIH, VHB, VHC) et aux infections sexuellement transmissibles (IST) et réticentes à consulter dans les structures sanitaires classiques, soit 42 600 personnes



Paru dans le Journal officiel du 29/11/2020



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



**FAIRE ÉVOLUER
LES MODALITÉS DE
L'UTILISATION ET DE LA
PRISE EN CHARGE DES
MÉDICAMENTS ONÉREUX**

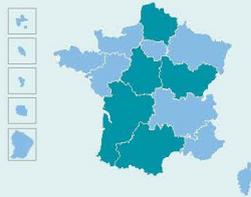


Faire évoluer les conditions d'utilisation et de prise en charge des médicaments onéreux au sein des établissements de santé.



Porteurs du projet :
DSS et DGOS

Partenaires : ATIH



BFC, CVL, HDF, NA et
OCC



Durée : 3 ans



Fonds pour l'innovation du
système de santé (FISS) :
1 100 K €



5 établissements de santé

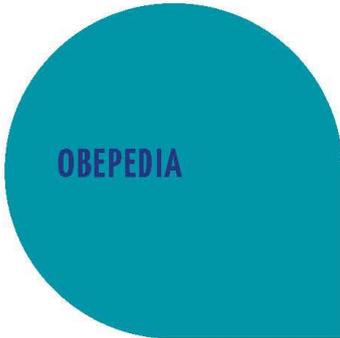


Publié au
Journal officiel
du 03/08/2019



Financement substitutif :
Financement mixte à
l'euro l'euro et selon la file
active de l'établissement





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 :

CSO Nancy, CSO Bordeaux, CSO Angers – Structure régionale d'appui et d'expertise nutrition, CSO de Lille, CIO HCL de Lyon, CSO Toulouse, CSO Nice – Centre de soutien santé social (C3S), APHP/CINFO, CIO Centre IDF, CSO Sud IDF, CSO La Réunion



OCC, GE, IDF, PDL, HDF, PACA, ARA, NA et La 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



Couverture territoriale des AMI IPEP, PEPS et EDS

EDS

Mayotte, la Martinique, la Guadeloupe et la Corse n'accueillent pas de projet s'inscrivant dans l'un des AMI.

- Réunion 
- Mayotte 
- Martinique 
- Guadeloupe 
- Guyane 

Légende :

Aucun expérimentateur
Moins de 5 expérimentations
Entre 6 et 10 expé
Entre 10 et 15 expé
> 15 expérimentations



IPEP

- Réunion 1 
- Mayotte 
- Martinique 
- Guadeloupe 
- Guyane 1 

Légende :

Aucun expérimentateur
Moins de 5 expérimentations
Entre 6 et 10 expé
Entre 10 et 15 expé
> 15 expérimentations



PEPS

- Réunion 
- Mayotte 
- Martinique 
- Guadeloupe 
- Guyane 

Légende :

Aucun expérimentateur
Moins de 5 expérimentations
Entre 6 et 10 expé
Entre 10 et 15 expé
> 15 expérimentations

