

L'ACCOMPAGNEMENT PAR L'ASSURANCE MALADIE ET L'AGENCE RÉGIONALE DE SANTÉ SUR LA QUALITÉ DE LA LETTRE DE LIAISON À LA SORTIE DE L'HOSPITALISATION

CONTEXTE ET ENJEUX DE LA CAMPAGNE D'ACCOMPAGNEMENT DES ETABLISSEMENTS DU GRAND EST

- ✓ Amélioration du lien ville – hôpital → forte attente des libéraux sur ce sujet
- ✓ Promotion de l'outil numérique (MES et MSS)
- ✓ Une campagne saluée par la majorité de nos partenaires : URPS, IRAPS, conseils de l'Ordre, CPR....
- ✓ L'incitation financière pour l'amélioration de la qualité tend à prendre de l'ampleur, aspect non négligeable pour les ES accompagnés.
- ✓ La région Grand Est présente un écart important sur l'indicateur QLS par rapport aux moyennes nationales qu'il convient de réduire

LES ENJEUX DE LA QUALITÉ DE LA LETTRE DE LIAISON A LA SORTIE (QLS)



Document clé de la continuité de la prise en charge du patient permettant la transmission des informations nécessaires pour sécuriser et fluidifier son parcours de santé, avec un positionnement du patient et du médecin traitant et ceci quelle que soit l'orientation de sortie d'hospitalisation.



Obligatoire depuis le 1er janvier 2017 (décret du 20 juillet 2016)



Le patient est acteur de son parcours de santé : la lettre de liaison est transmise au patient, au médecin traitant et au praticien qui a adressé le patient



Transmission facilitée par le numérique qui va permettre notamment son alimentation automatique dans le profil Mon espace santé du patient ainsi que sa transmission par messagerie sécurisée. Le programme Ségur du numérique en santé finance et pilote cette transformation.

LE CONTENU DE LA LETTRE DE LIAISON

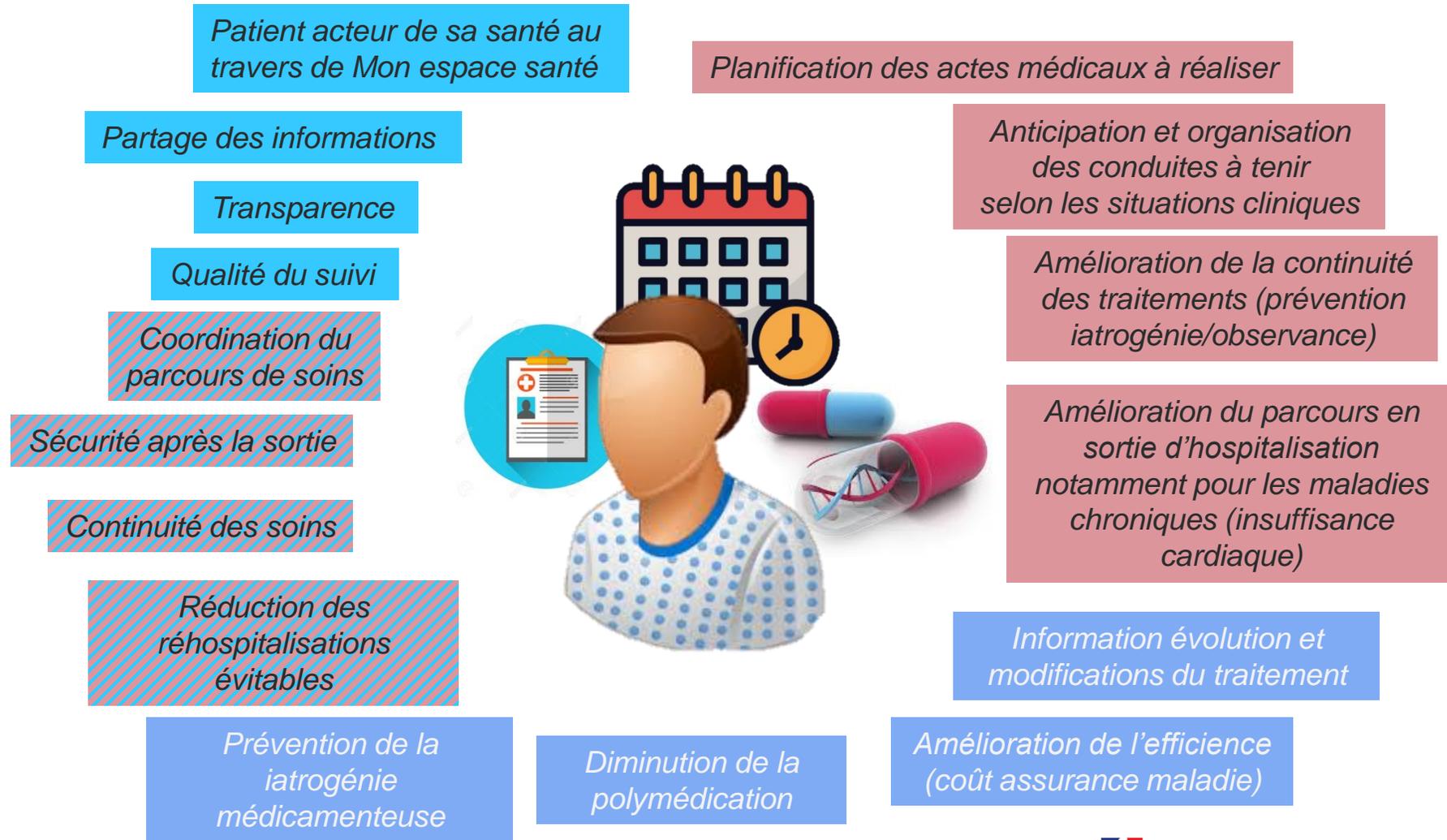
> [Article R1112-1-2](#)

Un contenu fixé au niveau réglementaire :

Elle comporte les éléments suivants :

- **Identification** du patient, de son médecin traitant, du praticien adresseur le cas échéant ainsi que l'identification du médecin de l'établissement ayant pris en charge le patient avec les dates et modalités d'entrée / sortie d'hospitalisation
- **Motif d'hospitalisation**
- **Synthèse médicale** du séjour, précisant le cas échéant les évènements indésirables survenus durant l'hospitalisation, l'identification de micro-organismes multirésistants ou émergents, l'administration de produits sanguins ou dérivés du sang, la pose d'un dispositif médical implantable
- **Traitements prescrits à la sortie de l'établissement** et ceux arrêtés durant le séjour (motif d'arrêt ou de remplacement) en précisant pour les traitements médicamenteux la posologie et la durée du traitement
- Annonce le cas échéant **de l'attente de résultats** d'examens ou autres informations qui compléteront la LLS
- **Suites à donner le cas échéant y compris d'ordre médico-social**

L'IMPORTANCE DE LA REMISE DE LA LETTRE AU PATIENT – DE LA PLANIFICATION DE SOINS ET DU SUIVI DU TRAITEMENT MÉDICAMENTEUX À LA SORTIE



LE NUMERIQUE EN SANTE EST EN PLEINE ACCELERATION, PROPULSE PAR LE SEGUR

Objectif : Sécuriser et fluidifier le partage des données de santé



Un service public numérique universel, ergonomique et simple d'usage pour mettre à disposition de chaque assuré un véritable carnet de santé numérique sécurisé.

▶ Lancement en février 2022 de **Mon espace santé**, depuis fin juillet l'opt-out est terminé



Des logiciels métiers compatibles pour les professionnels et établissements de santé qui permettent des échanges simples et sécurisés.

▶ **Mises à jour des logiciels** financée par le Ségur du numérique (dispositif SONS)



Des leviers incitatifs pour les professionnels et établissements de santé pour l'envoi de documents de santé utiles et l'usage de la messagerie sécurisée.

▶ **Programme SUN-ES, dispositif IFAQ,...** (et avenants conventionnels pour les PS libéraux)



Des obligations réglementaires qui entreront progressivement en vigueur, tant pour les industriels que pour les professionnels de santé

▶ Arrêté pris en application de **l'article L.1111-15 du code de la santé publique**

CONCRETEMENT : QUELLES ATTENTES POUR LE PARTAGE DE LA LETTRE DE LIAISON DE SORTIE

2 objectifs :

- Alimentation automatique de la lettre de liaison de sortie dans le DMP du patient
- Envoi par MSSanté au patient et aux correspondants de santé

- Produire la lettre de liaison de sortie avec les éléments qu'elle doit contenir
- Travailler en équipe projet pluridisciplinaire pour améliorer la qualité du document
- Mettre à jour son logiciel métier (DPI et/ou PFI) permettant une alimentation automatique du DMP et la transmission par MSSanté
- Sensibiliser/former les professionnels de santé aux éventuelles évolutions logicielles et aux implications (le patient accédera quasi en temps réel à sa LLS, il sera notifié, ainsi que les praticiens correspondants, etc.)

Rappel : le programme Ségur Usage Numérique pour les établissements de santé (SUN-ES) valorise financièrement l'atteinte des cibles d'usage sur l'alimentation de la lettre de liaison de sortie au DMP (indicateur du Volet 1 Domaine 1), ainsi que la transmission des documents de santé clés via la MS Santé (indicateur Volet 2), dont fait partie la lettre de liaison de sortie (dispo suivante).

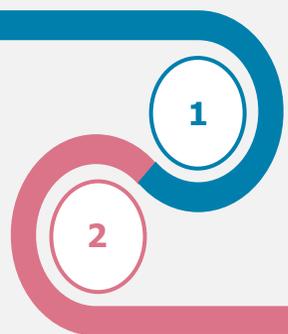
LETTRE DE LIAISON DE SORTIE ET DMP

Je suis un professionnel de santé en établissement et je souhaite envoyer la lettre de liaison dans le DMP du patient



Depuis mon dossier patient informatisé (DPI)

- je relis le document que je viens de rédiger
- je valide l'alimentation de la lettre de liaison dans le DMP du patient.



Je rédige la lettre de liaison dans mon logiciel métier – DPI de l'ES.



- Le patient est notifié de l'ajout d'un document dans son profil Mon espace santé
- Il peut aller le consulter et modifier sa confidentialité (ex. s'il veut le rendre invisible pour son médecin traitant)



Quels sont les prérequis nécessaires envoyer un document dans le DMP d'un patient ?

- Afin de pouvoir pousser un document depuis le DPI directement, il faut que la liaison entre le DMP et le DPI soit opérationnelle.
- Tout cela sera facilité avec le Ségur du numérique en santé !



Qui peut m'aider au sein de mon établissement en santé ?

- la DSI peut m'aider à lancer les usages et à mettre en place MSSanté.

L'ACCOMPAGNEMENT DES ETABLISSEMENTS DANS LE GRAND EST

LA CAMPAGNE D'ACCOMPAGNEMENT DES ETABLISSEMENTS DU GRAND EST

Etablissements publics et privés MCO retenus en fonction de leur score sur les indicateurs suivants :

- Planification des soins à la sortie du patient
- Traitement médicamenteux précisé sur la LLS
- Maturité numérique de l'établissement

IFAQ QLS	nb EJ	nb EG
ARDENNES	3	6
AUBE	3	3
MARNE	3	5
M. MOSELLE	7	8
MOSELLE	3	3
BAS RHIN	1	1
HT RHIN	2	4
VOSGES	3	4
TOTAL GE	25	34

LA CAMPAGNE D'ACCOMPAGNEMENT DES ETABLISSEMENTS DU GRAND EST

Modalités de la rencontre avec l'établissement :

- Etablissement :
 - Directeur (ES et/ou directeur GHT),
 - président CME,
 - directeur de la qualité,
 - DIM
- AM : agent direction CPAM + médecin-conseil
- ARS : référent qualité/pertinence et référent Ségur numérique

Calendrier de la campagne : second semestre 2023

LA CAMPAGNE D'ACCOMPAGNEMENT DES ETABLISSEMENTS DU GRAND EST

Présentation et analyse des résultats IFAQ/QLS à l'aide d'un profil propre à l'établissement

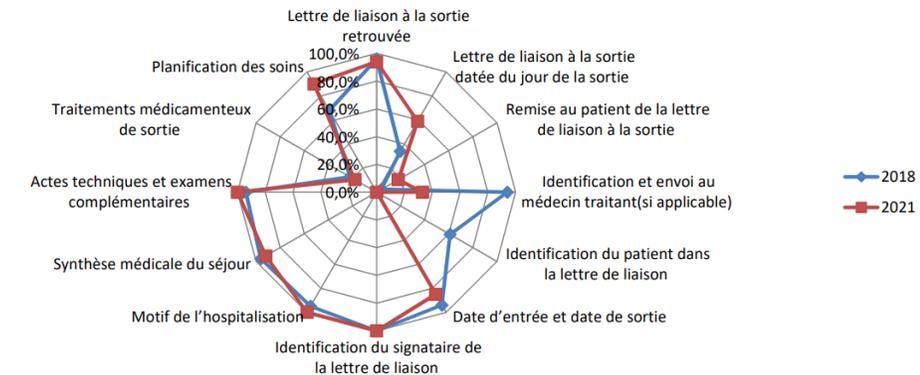
- Statut : Organismes et Etablissements Publics - Région : GRAND-EST

- Catégorie : C.H.

RESULTAT DE L'INDICATEUR QUALITE DE LA LETTRE DE LIAISON A LA SORTIE

N° critère	Critères	2018	2021	Evol. (pts)
QLS 1*	Lettre de liaison à la sortie retrouvée	96,0%	94,0%	-2 pts
QLS 2*	Lettre de liaison à la sortie datée du jour de la sortie	34,0%	59,0%	25 pts
QLS 3	Remise au patient de la lettre de liaison à la sortie	4,0%	18,0%	14 pts
QLS 4	Identification et envoi au médecin traitant(si applicable)	94,0%	33,0%	-61 pts
QLS 5	Identification du patient dans la lettre de liaison	61,0%	0,0%	-61 pts
QLS 6	Date d'entrée et date de sortie	94,0%	85,0%	-9 pts
QLS 7	Identification du signataire de la lettre de liaison	100,0%	100,0%	0 pts
QLS 8	Motif de l'hospitalisation	95,0%	100,0%	5 pts
QLS 9	Synthèse médicale du séjour	96,0%	92,0%	-4 pts
QLS 10	Actes techniques et examens complémentaires	94,0%	100,0%	6 pts
QLS 11	Traitements médicamenteux de sortie	22,0%	18,0%	-4 pts
QLS 12	Planification des soins	68,0%	90,0%	22 pts
SCORE GLOBAL INDICATEUR		22,1%	35,4%	13 pts

Moyenne 2021		
Catégorie	Régionale	Nationale
91,0%	91,0%	92,0%
74,0%	75,0%	81,0%
68,0%	64,0%	72,0%
50,0%	42,0%	51,0%
74,0%	67,0%	72,0%
95,0%	91,0%	92,0%
98,0%	95,0%	97,0%
99,0%	99,0%	99,0%
89,0%	85,0%	84,0%
92,0%	89,0%	89,0%
49,0%	47,0%	50,0%
84,0%	84,0%	88,0%
50,9%	49,4%	55,9%



Evaluation de l'utilisation de la MSS et alimentation de MES + analyse des besoins d'accompagnement

Evaluation de la campagne

- A la sortie de la première réunion avec l'établissement :
 - nouvelle réunion après 1 an de mise en œuvre du plan d'action pour faire un *point d'étape*
- Suivi de l'évolution de la qualité de la lettre de liaison au sein de l'établissement via la transmission des nouvelles données de l'indicateur QLS => *socle de l'évaluation finale*

Avez-vous pensé à la lettre de liaison de sortie de vos patients ?

Toujours indispensable, désormais dématérialisée.



La lettre de liaison de sortie dématérialisée :

Intégrée au logiciel métier de votre établissement au plus tard en avril 2023



Nécessaire à la coordination des soins et à l'implication du patient dans sa prise en charge



Précise, notamment sur le traitement médicamenteux de sortie et la planification des soins



Systématique pour tous les patients le jour de leur sortie (remise ou envoyée *via* MSSanté)



Facile à verser au DMP en un clic et visible par le patient dans Mon espace santé

Merci pour votre attention