



**AGENCE
DU NUMÉRIQUE
EN SANTÉ**

La transformation commence ici 



Cas d'usage MS

GT n°1

16 Juin 2022

Donner du sens pour les professionnels du secteur MS

Aider les ESSMS à déployer les services et référentiels socles

Articuler le fonctionnement des services et référentiels socles



Repartir des travaux initiés lors des task-forces PA PH et Domicile pour identifier les 5 premiers cas d'usage à modéliser pour le secteur MS de manière prioritaire, à diffuser à des fins de communication donner un sens métier à l'usager des services et référentiels socles.



Les cas d'usage peuvent être un appui au déploiement pour les ESSMS

Le cycle de GT se découpera de la manière suivante :

GT n°1 ★

GT n°2

GT n°3

16/06

07/07

21/07

- Présentation de la démarche et de l'existant pour prioriser les cas d'usage à modéliser

- Arbitrage sur la priorisation
- Présentation et adaptation d'un modèle de fiche
- Remplir les catégories des fiches pour les cas d'usage

- Présentation d'une V1 des fiches cas d'usage et potentiels ajustements



Présentation des entrants pour le cycle de GT

- **Travaux menés dans le cadre des task-forces**
- Focus sur les cas d'usage PA
- Focus sur les cas d'usage PH
- Focus sur les cas d'usage Domicile
- Identification des potentiels cas d'usage transverses

Objectif du prochain GT

Les travaux menés dans le cadre des Task-forces ont permis d'établir une **liste de cas d'usages à modéliser par secteur** (PA/ PH / domicile), et d'en proposer **une première hiérarchisation**.

TF PA

25 cas d'usage identifiés dont :

 18 prioritaires

 Et 7 non prioritaires

→ L'ensemble de ces cas d'usage ont été modélisés

TF PH

32 cas d'usage identifiés dont :

 18 prioritaires

 Et 14 non prioritaires

→ Seuls les cas d'usage prioritaires ont été modélisés

Domicile

16 cas d'usage identifiés dont :

 11 prioritaires

 Et 5 non prioritaires

→ L'ensemble de ces cas d'usage ont été modélisés

L'ensemble de ces cas d'usage vous seront transmis à l'issue de cette séance, pour que vous puissiez prendre connaissance des éléments positionnés sur ceux-ci avant la séance de priorisation des cas d'usage.

Les 5 critères de priorisation de la TF

Fréquence

(tous les jours, occa, peu)

Périmètre des ESMS concernés

(100%, 50%; 25%)

Impact sur l'efficacité orga - ROI

sup 10JH, Entre 2 et 10 JH et inf à 2JH

Numérisation et sécurisation (données de santé)

Indispensable, nécessaire, idéal

Transférabilité sur d'autres cas d'usage

(Impact des données collectées sur les autres cas d'usage)

N°	Flux		Cas d'usage	Critères de priorisation					Resultat
				Fréquence (tous les jours, occa, peu)	Périmètre des ESMS concernés (100%, 50%, 25%)	Impact sur l'efficacité orga - ROI sup 10JH Entre 2 et 10 JH et inf à 2JH	Numérisation et sécurisation (données de santé) Indispensable, nécessaire, idéal	Transférabilité sur d'autres cas d'usage (Impact des données collectées sur les autres cas d'usage)	
1	MDPH	ESMS	Transmission de la notification pour création du dossier usager et du lancement du processus d'admission	2	3	1	2	1	12
2	ESMS	MDPH	Information de la MDPH de l'avancement du traitement de l'orientation (liste d'attente, admissibilité et admission)	2	3	1	1	1	6
3	Usager/aidant/ MT/ES	ESMS	Transmission d'informations administratives, sociales, médicales, scolaires et professionnelles en vue de la création du dossier usager	2	3	2	3	3	108
4	Partenaires diagnostics et évaluations	ESMS	Transmission d'informations liées à la production de diagnostics et/ou évaluations dans le cadre de l'identification des besoins (éducatifs, thérapeutiques, professionnel etc.)	2	3	1	2	3	36
5	ESSMS Partenaires	ESMS	Transmission d'informations liées à la prise en charge de l'usager par les ESSMS partenaires	1	3	1	1	3	9
6	ESMS	CD - CAF	Transmission d'informations dans le cadre de l'ouverture des droits aux prestations individuelles (AAH, AEEH, PCH, AL)	1	3	1	1	3	9
7	ESMS	Usager/aidant	Finalisation du processus d'admission : contrat de séjour, règlement de fonctionnement, emploi du temps, etc.	2	3	1	3	2	36
8	ESMS	Usager	Partage d'information tout au long du parcours (màj du dossier, participation de l'usager à son projet perso, information sur les temps forts du parcours)	3	3	2	3	2	108
9	ESMS	Aidant / RL	Partage d'information tout au long du parcours (màj du dossier, information sur les temps forts du parcours) /modulation du partage au regard du statut aidant/RL	2	2	1	2	2	16
10	Intervenant de ville	ESMS	Echanges d'informations de santé afin de mettre à jour le dossier de l'usager	2	3	1	3	2	36
11	ES	ESMS	Echanges d'informations dans le cadre d'une PEC conjointe pour la coordination des interventions	2	2	1	3	1	12
--	--	----	Echanges d'informations dans le cadre d'une hospitalisation pour améliorer la PFC (amont et						

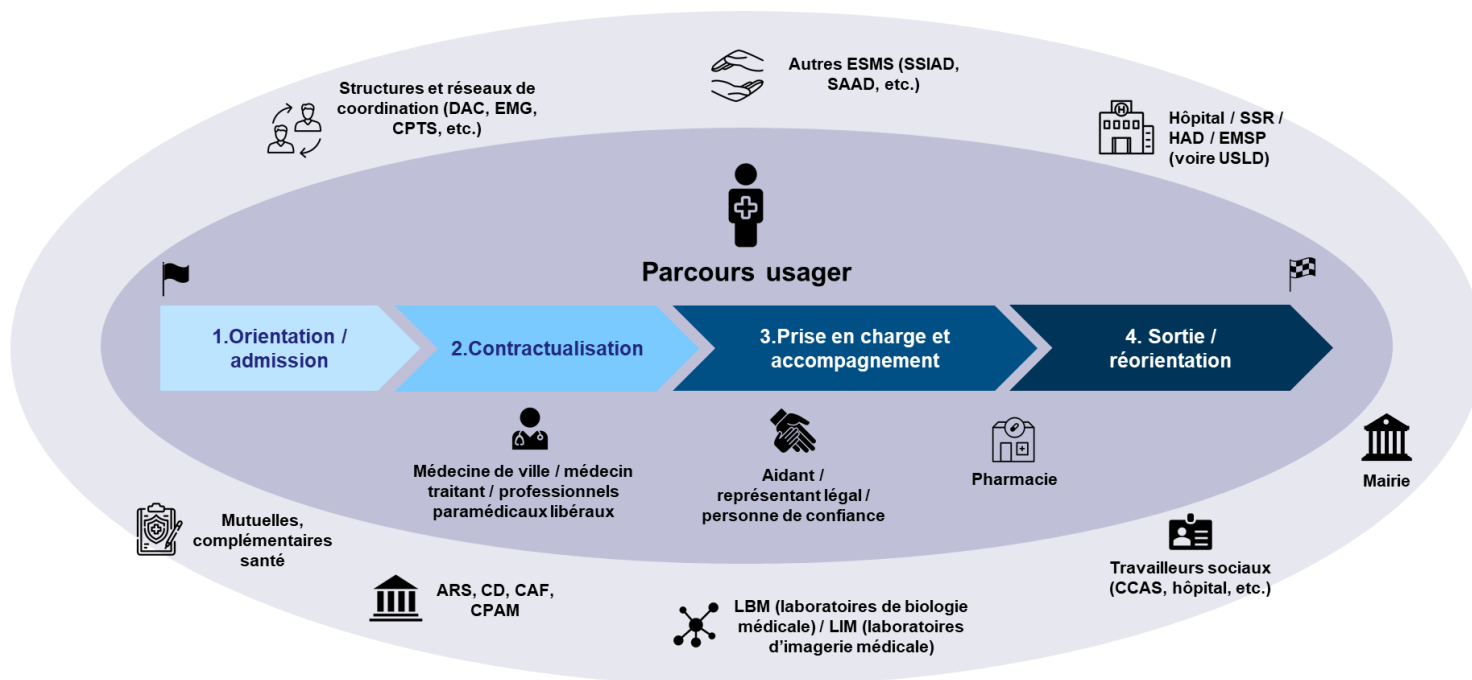


Présentation des entrants pour le cycle de GT

- Travaux menés dans le cadre des task-forces
- **Focus sur les cas d'usage PA**
- Focus sur les cas d'usage PH
- Focus sur les cas d'usage Domicile
- Identification des potentiels cas d'usage transverses

Objectif du prochain GT

Le parcours de l'utilisateur – TF PA 1/3



- Acteurs de premier niveau
- Acteurs de second niveau

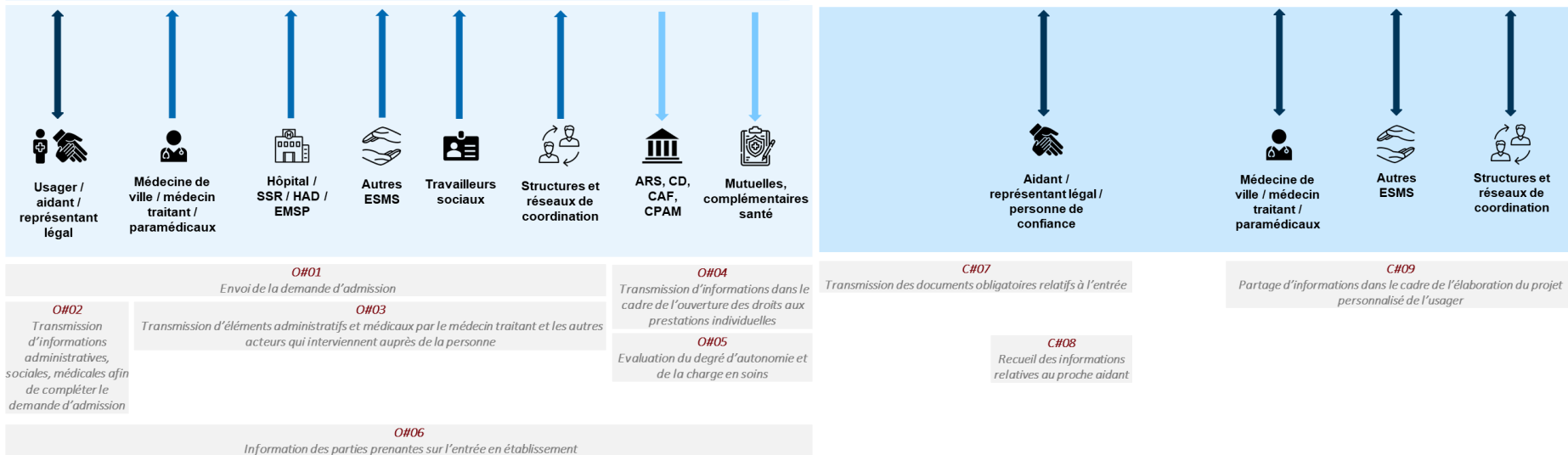
Le parcours de l'utilisateur – TF PA 2/3

Flux

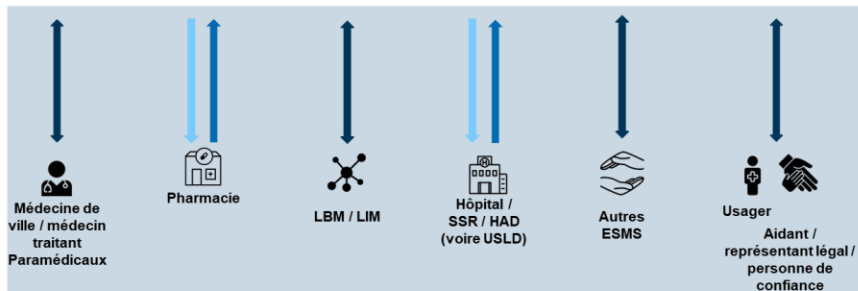
Cas d'usage

1. Orientation / admission

2. Contractualisation



3. Prise en charge et accompagnement



PH11
Partage d'informations médicales

PH12
Ré évaluation GIR et PATHOS (idem cas O#05)

PH13
Transmission des prescriptions

PH14
Modification des prescriptions

PH15
Transmission des comptes rendus et partage des images

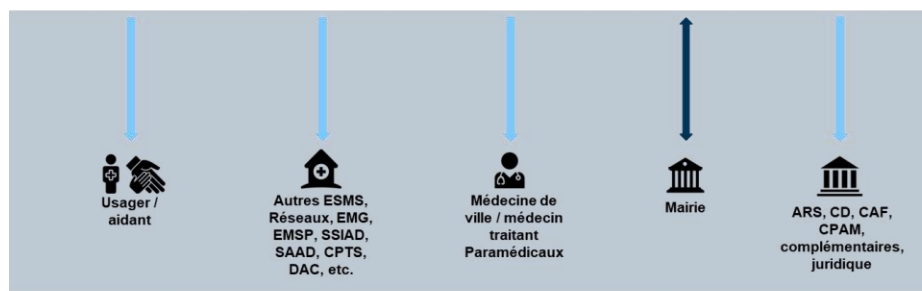
PH17
Transmission d'informations en amont d'une CS ou d'un séjour à l'hôpital

PH18
Informations suite à une hospitalisation

PH10
Accès des usagers à leurs informations

PH16
Informations régulières via des outils numériques assistés (lien social, bien être)

4. Sortie / Réorientation



SH19 à 21
Transmission des données médico-sociales en fin d'accompagnement ESMS

SH23
Communication d'informations avec les réseaux de soins palliatifs, les autres ESMS

SH24
Archivage des données en fin de processus

SH22
Transmission des informations sur le décès et réception du certificat de décès

SH25
Transmission de tableaux normalisés des activités des établissements aux financeurs des structures (ARS, CD)

Personnes âgées



Usager / aidant / représentant
légal / personne de confiance

*Dans le cadre de la prise en charge et de la
coordination du parcours*



MINISTÈRE
DES SOLIDARITÉS
ET DE LA SANTÉ

Liberté
Égalité
Fraternité

Cas prioritaire

Cas d'usage n°C7 : Transmission des documents obligatoires relatifs à l'entrée (contrat de séjour, livret d'accueil, règlement de fonctionnement, etc.)

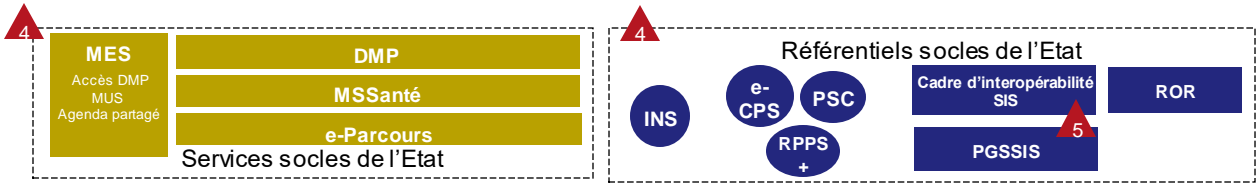
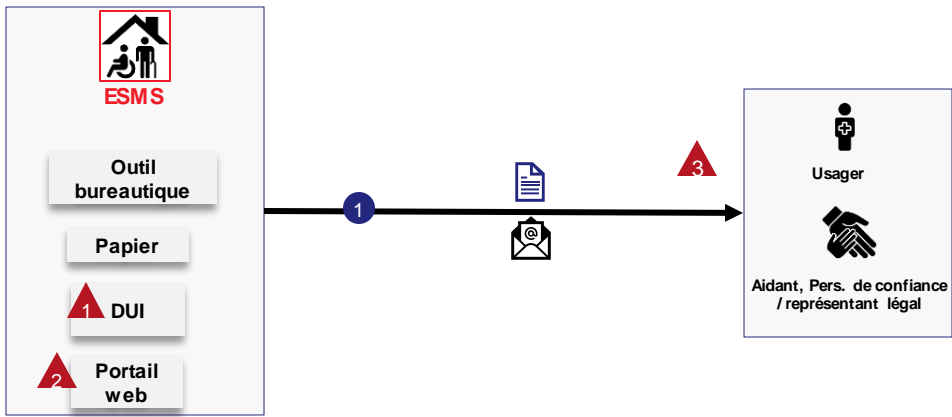
Acteurs, rôles et caractéristiques	<ul style="list-style-type: none"> Personnel administratif de l'ESMS (Direction, secrétaire/assistant) Usager Aidant / représentant légal / personne de confiance
Liste des données de partage identifiées	<ul style="list-style-type: none"> Documents contractuels
Liste des logiciels, sur le chemin critique de la génération de la donnée jusqu'à son partage	<ul style="list-style-type: none"> DUI Portail web de l'établissement (ex : Web Entourage)
Utilisation des services et référentiels socles	<ul style="list-style-type: none"> Mon Espace Santé
Freins	<ul style="list-style-type: none"> Nécessité d'avoir un DUI permettant une fonctionnalité portail usager/famille et une fonction GED Diversité des solutions de portail web (portail attaché au DUI avec interface commune, distinction des 2 outils) Fracture numérique et nécessité de disposer d'une adresse mail pour accéder à un portail web dédié Comptabilité du portail web avec les services socles, dont Mon Espace Santé

Cas d'usage C#07

Transmission des documents obligatoires relatifs à l'entrée (contrat de séjour, livret d'accueil, règlement de fonctionnement, etc.)

PRÉSENTATION DES FLUX – ETAT DES LIEUX

Flux d'information existant
 Référentiel socle
 Support papier
 Service socle
 Support mail



DONNÉES ECHANGÉES

- 1 Documents contractuels et document d'accompagnement

FREINS

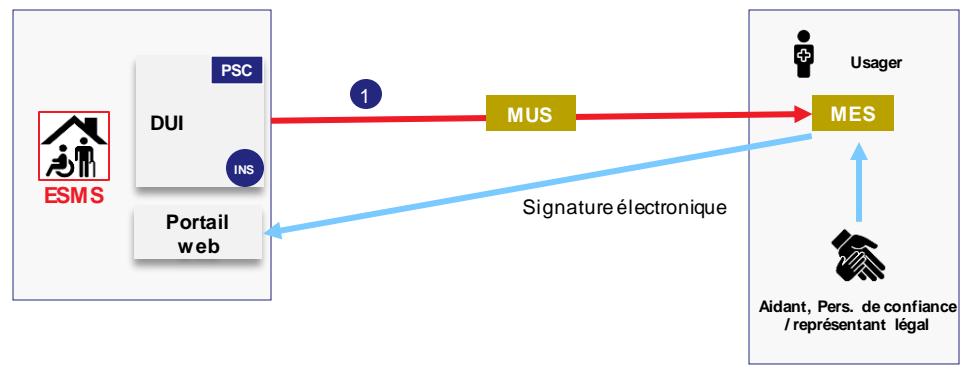
- 1 Déploiement limité d'un DUI et nécessité d'avoir une fonctionnalité portail usager/famille et une fonction GED
- 2 Portail usager et/ou Aidant et/ou RL très peu déployé. Diversité des solutions proposées
- 3 Accessibilité (disposer d'une adresse mail, compréhension et simplification) des documents
 - Accouturation à l'utilisation des outils numériques
- 4 Déploiement et accès limité des référentiels et des services socles
- 5 Respect du standard du cadre d'interopérabilité et de la PGSSIS

Cas d'usage C#07

Transmission des documents obligatoires relatifs à l'entrée (contrat de séjour, livret d'accueil, règlement de fonctionnement, etc.)



PRÉSENTATION DES FLUX – PERSPECTIVE CIBLE

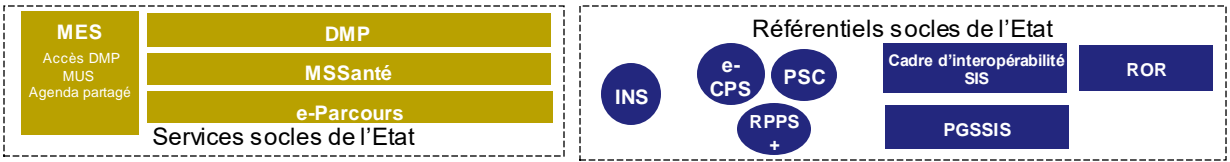


DONNÉES ECHANGÉES

- 1 Documents contractuels et document d'accompagnement

FREINS PAR RAPPORT À LA CIBLE

- Idem
- Mise en place de la signature électronique avec une acculturation aux services d'horodatage
- Archivage des contrats de séjour
- Fracture numérique (usagers et professionnels)





Parcours	Cas d’usage
Orientation Admission	N°1 Envoi de la demande d’admission (à travers le lien Via Trajectoire – DUI pour la création des dossiers et la reprise des données)
	N°2 Transmission d’informations administratives, sociales, médicales afin de compléter la demande d’admission
	N°3 Transmission d’éléments administratifs et médicaux par les acteurs territoriaux qui interviennent auprès de la personne (autre ESMS, hôpital, structures et réseaux de coordination, etc.) dans le cadre de la procédure d’admission
	N°5 Évaluation du degré d’autonomie et de la charge en soins (GIR et PATHOS)
Contractualisation	N° 7 Transmission des documents obligatoires relatifs à l’entrée (contrat de séjour, livret d’accueil, règlement de fonctionnement, etc.)
	N°8 Recueil des informations relatives au proche aidant
	N°9 Partage d’informations dans le cadre de l’élaboration du projet personnalisé de l’usager
PEC et accompagnement	N°10 Échanges d’informations entre l’usager/RL et l’ESMS dans le cadre de sa prise en charge pour lui permettre d’être acteur de son parcours
	N°11 Partage d’informations médicales au cours de la prise en charge (ML, Hôpital, autre ESSMS, structure de coordination, pharmacie)
	N° 13 Échanges d’informations dans le cadre de la prescription : transmission de la prescription signée électroniquement dans le DUI ou via le logiciel métier à l’officine de ville, au laboratoire ou à l’imagerie médicale
	N°14 Cas d’usage n°P14 : Échanges d’informations dans le cadre de la prescription : transmissions d’informations en cas d’intervention pharmaceutique
	N°15 Transmission des comptes rendus et partage des images (LBM, LIM)
	N°16 Informations régulières via des outils numériques assistés (lien social, bien être)
	N°17 Transmission d’information en amont d’une consultation ou d’un séjour à l’hôpital
	N°18 : Informations suite à une hospitalisation, pour faciliter le retour en établissement : <i>Transmission des préconisations de sortie (données santé, matériel, liste des intervenants avec coordonnées y compris fournisseurs de matériels...) et tout autre information nécessaire à la prise en charge du résident</i> <i>Transmission de la lettre de liaison en sortie rédigée par la structure sanitaire (CH/SSR/HAD) et transmise en format numérique</i>
Sortie et réorientation	N°22 Transmission des informations sur le décès et réception du certificat de décès
	N°24 Archivage des données en fin de processus

Parcours	Cas d’usage
Orientation Admission	N°4 Transmission d’informations dans le cadre de l’ouverture des droits aux prestations individuelles (ASH, APL, APA)
	N°6 Information des parties prenantes sur l’entrée en établissement
PEC et accompagnement	N°12 Cf cas n°5 : ré évaluation GIR et PATHOS
Sortie et réorientation	N°19 Transmission des données du dossier usager en fin accompagnement ESMS pour un accueil vers un autre ESMS (portabilité du dossier)
	N°20 Transmission des informations dans le cadre d’un retour au domicile (post hébergement temporaire ou permanent)
	N°21 Echanges d’informations de santé au médecin traitant afin de mettre à jour le dossier de l’usager
	N°23 Communication d’informations avec les réseaux de soins palliatifs, les autres ESMS (EHPAD, EANM, EAM), les interventions des équipes mobiles pour permettre une fluidité et une coordination des interventions
	N°25 Transmission de tableaux normalisés des activités des établissements aux financeurs des structures (ARS, CD)

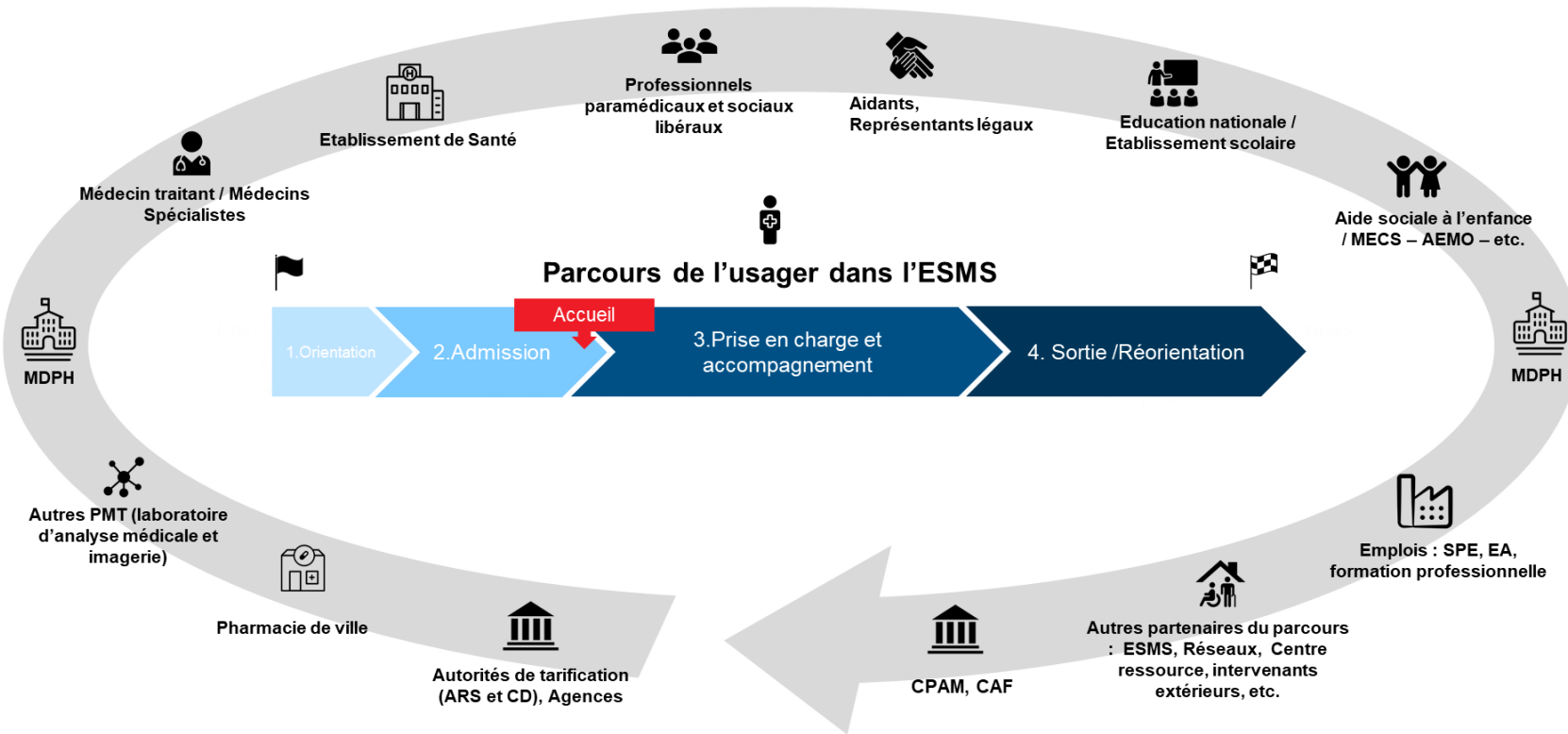


Présentation des entrants pour le cycle de GT

- Travaux menés dans le cadre des task-forces
- Focus sur les cas d'usage PA
- **Focus sur les cas d'usage PH**
- Focus sur les cas d'usage Domicile
- Identification des potentiels cas d'usage transverses

Objectif du prochain GT

Le parcours de l'utilisateur – TF PH 1/3

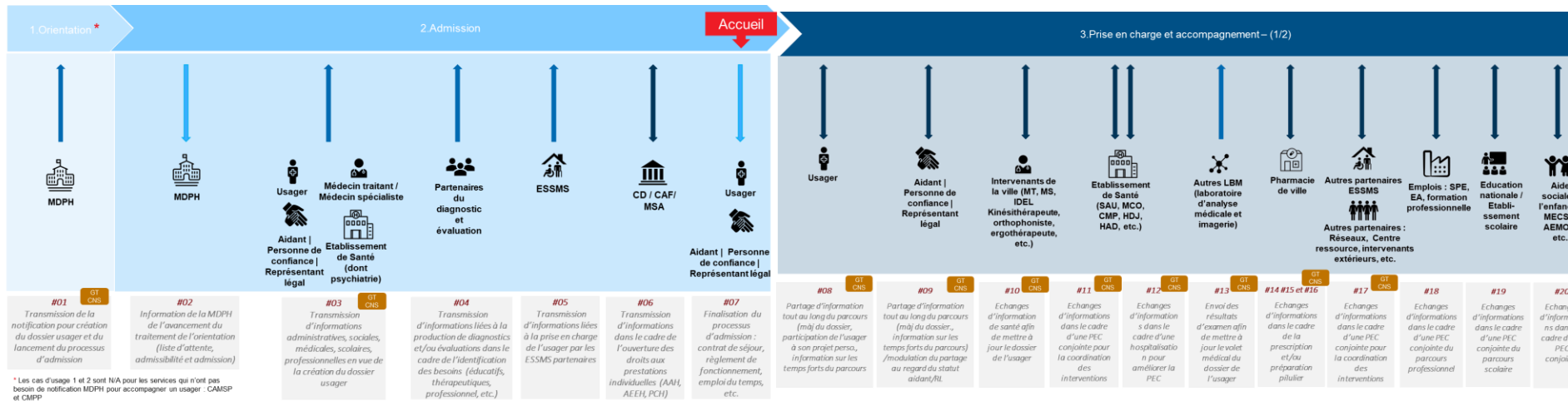


Le parcours de l'utilisateur – TF PH 2/3

Flux

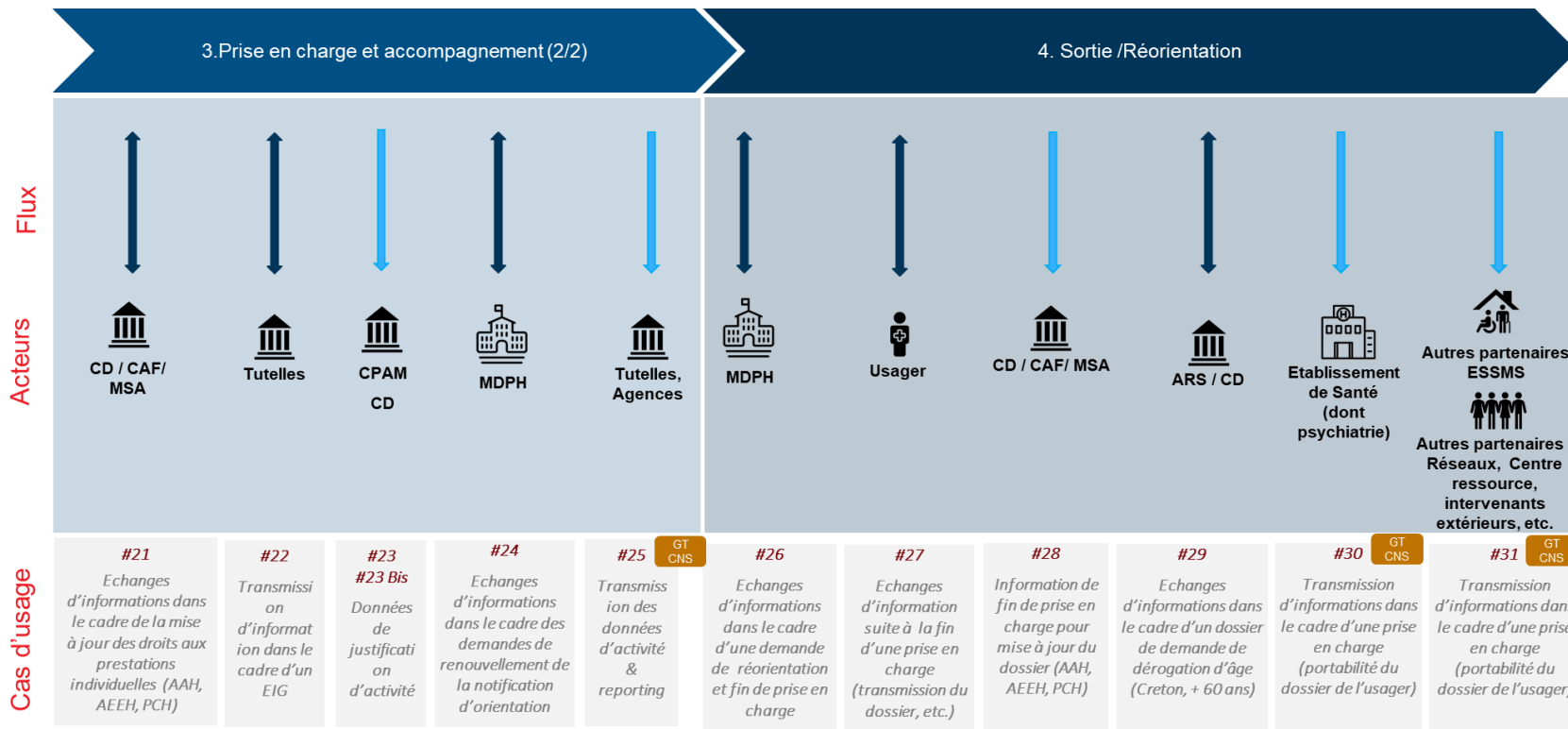
Acteurs

Cas d'usage



* Les cas d'usage 1 et 2 sont N/A pour les services qui n'ont pas besoin de notification MDPH pour accompagner un usager : CAMSP et CMP

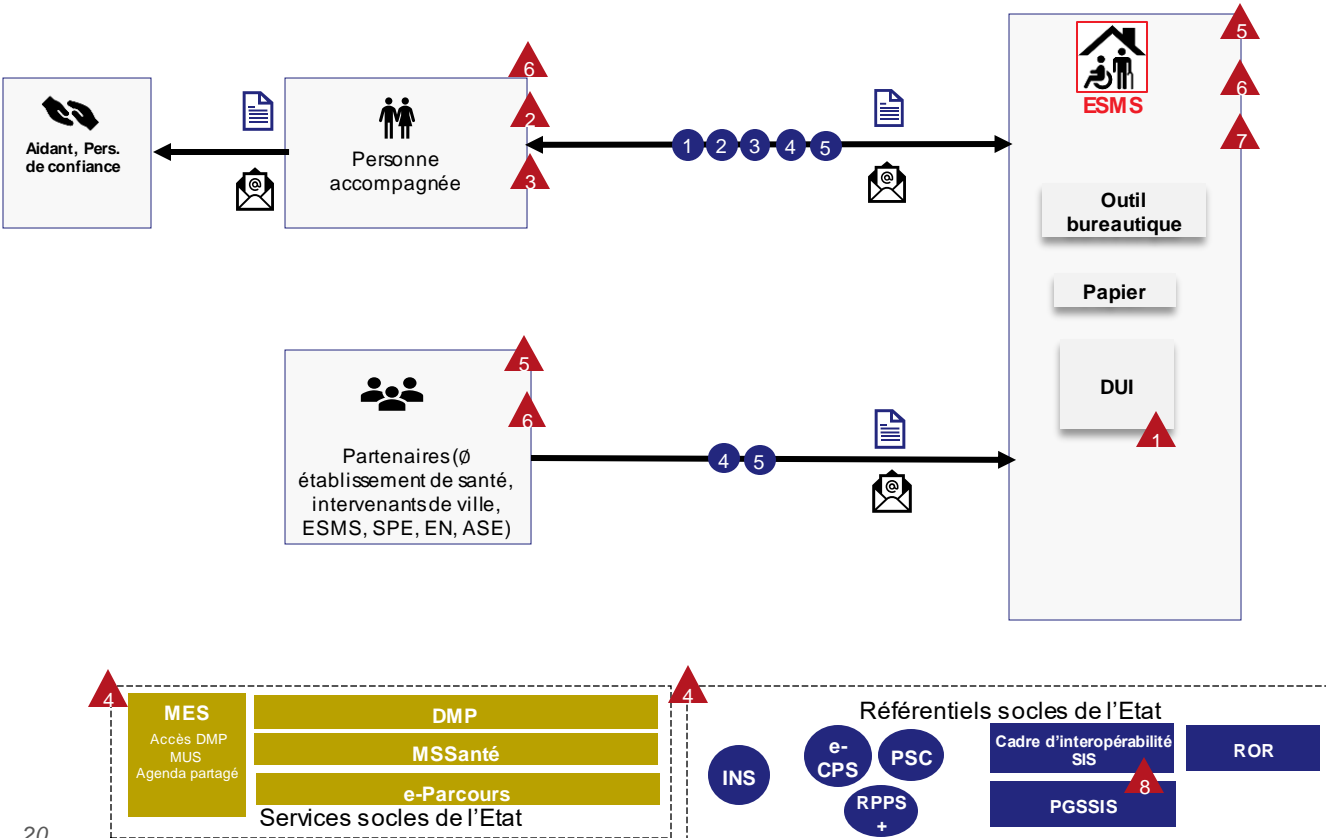
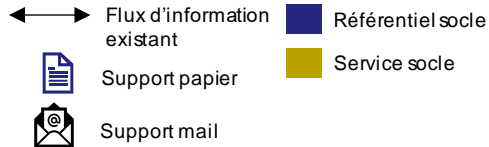
Le parcours de l'usager – TF PH 3/3



Cas d'usage PEC08

Partage d'informations tout au long du parcours (maj du dossier, participation de l'utilisateur à son projet personnalisé, informations sur les temps forts du parcours)

PRÉSENTATION DES FLUX – ÉTAT DES LIEUX DE L'EXISTANT



DONNÉES ECHANGÉES

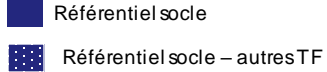
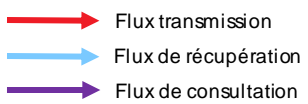
- 1 Dossier administratif
- 2 Dossier médical
- 3 Dossiers soins
- 4 Dossier d'accompagnement
- 5 Agenda

FREINS

- 1 • Déploiement limité d'un DUI
- 2 • Portail usager très peu déployé
- 3 • Accessibilité du portail usager
- 4 • Déploiement et accès limité des référentiels et des services socles
- 5 • Culture du changement (très forte variabilité de maturité du secteur)
- 6 • Acculturation des acteurs aux outils numériques
- 7 • Adéquation des écrits produits aux enjeux de la transmission des données
- 8 • Respect du standard du cadre d'interopérabilité et de la PGSSIS

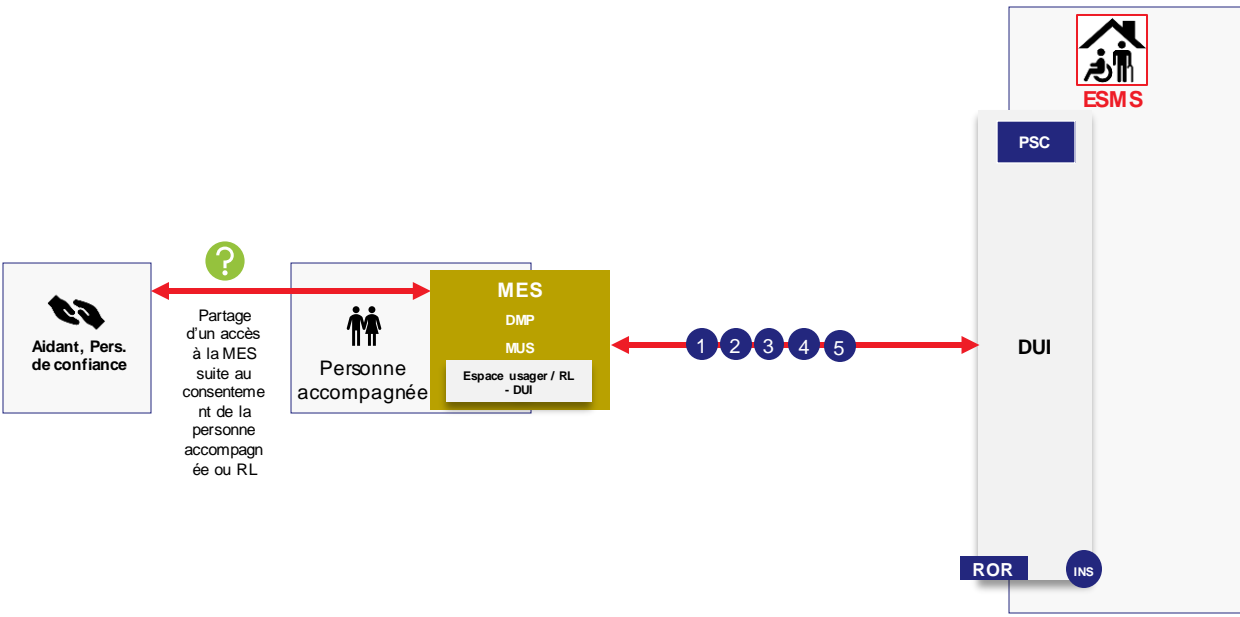
Cas d'usage PEC08

Partage d'informations tout au long du parcours (màj du dossier, participation de l'utilisateur à son projet personnalisé, informations sur les temps forts du parcours)



PRÉSENTATION DES FLUX – PERSPECTIVES CIBLES

Evènement déclencheur du cas d'usage : Toutes informations validées portées au DUI



DONNÉES ECHANGÉES

- 1 Dossier administratif
- 2 Dossier médical
- 3 Dossiers soins
- 4 Dossier d'accompagnement
- 5 Agenda





Parcours	Cas d'usage
Orientation	N°1 Transmission de la notification pour création du dossier usager et du lancement du processus d'admission
Admission	N°3 Transmission d'informations administratives, sociales, médicales, scolaires et professionnelles en vue de la création du dossier usager
	N°4 Transmission d'informations liées à la production de diagnostics et/ou évaluations dans le cadre de l'identification des besoins (éducatifs, thérapeutiques, professionnel etc.)
	N°7 Finalisation du processus d'admission : contrat de séjour, règlement de fonctionnement, emploi du temps, etc.
PEC et accompagnement	N°8 Partage d'information tout au long du parcours (màj du dossier, participation de l'utilisateur à son projet perso., information sur les temps forts du parcours)
	N°9 Partage d'information tout au long du parcours (màj du dossier, information sur les temps forts du parcours) /modulation du partage au regard du statut aidant/RL
	N°10 Echanges d'informations de santé afin de mettre à jour le dossier de l'utilisateur
	N°11 Echanges d'informations dans le cadre d'une PEC conjointe pour la coordination des interventions
	N°14 Echanges d'informations dans le cadre de la prescription : transmission de la prescription réalisée et signée électroniquement dans le DUI par le médecin traitant
	N°15 Echanges d'informations dans le cadre de la prescription : transmissions d'informations en cas d'intervention pharmaceutique (e_prescription)
	N°16 Echanges d'informations dans le cadre de la préparation pilulier : Confection des piluliers des résidents en FAM / MAS par une Pharmacie d'officine.
	N°21 Echanges d'informations dans le cadre de la mise à jour des droits aux prestations individuelles (AAH, AEEH, PCH)
	N°23 Données d'activité
	N°24 Echanges d'informations dans le cadre des demandes de renouvellement de la notification d'orientation
	N°25 Transmission des données d'activité & de reporting
Sortie et réorientation	N°26 Echanges d'informations dans le cadre d'une demande de réorientation et fin de prise en charge
	N°27 Echanges d'information suite à la fin d'une prise en charge (transmission du dossier, etc.)
	N°28 Information de fin de prise en charge pour mise à jour du dossier (AAH, AEEH, PCH)

Parcours	Cas d’usage
Admission	N°2 Information de la MDPH de l’avancement du traitement de l’orientation (liste d’attente, admissibilité et admission)
	N°5 Transmission d’informations liées à la prise en charge de l’usager par les ESSMS partenaires
	N°6 Transmission d’informations dans le cadre de l’ouverture des droits aux prestations individuelles (AAH, AEEH, PCH, AL)
PEC et accompagnement	N°12 Echanges d’informations dans le cadre d’une hospitalisation pour améliorer la PEC (amont et aval)
	N°13 Envoi des résultats d’examen afin de mettre à jour le volet médical du dossier de l’usager
	N°17 Echanges d’informations dans le cadre d’une PEC conjointe avec d’autres ESMS pour la coordination des interventions
	N°17 Bis Echanges d’informations dans le cadre d’une PEC conjointe avec d’autres partenaires pour la coordination des interventions
	N°18 Echanges d’informations dans le cadre d’une PEC conjointe du parcours professionnel SPE
	N°19 Echanges d’informations dans le cadre d’une PEC conjointe du parcours scolaire
	N°20 Echanges d’informations dans le cadre d’une PEC conjointe (ASE)
	N°22 Transmission d’informations dans le cadre d’un EIG
Sortie et réorientation	N°29 Echanges d’informations dans le cadre d’un dossier de demande de dérogation d’âge (Creton, + 60 ans)
	N°30 Transmission d’informations dans le cadre d’une prise en charge (portabilité du dossier de l’usager)
	N°31 Transmission d’informations à un autre ESMS dans le cadre d’une prise en charge (portabilité du dossier de l’usager)

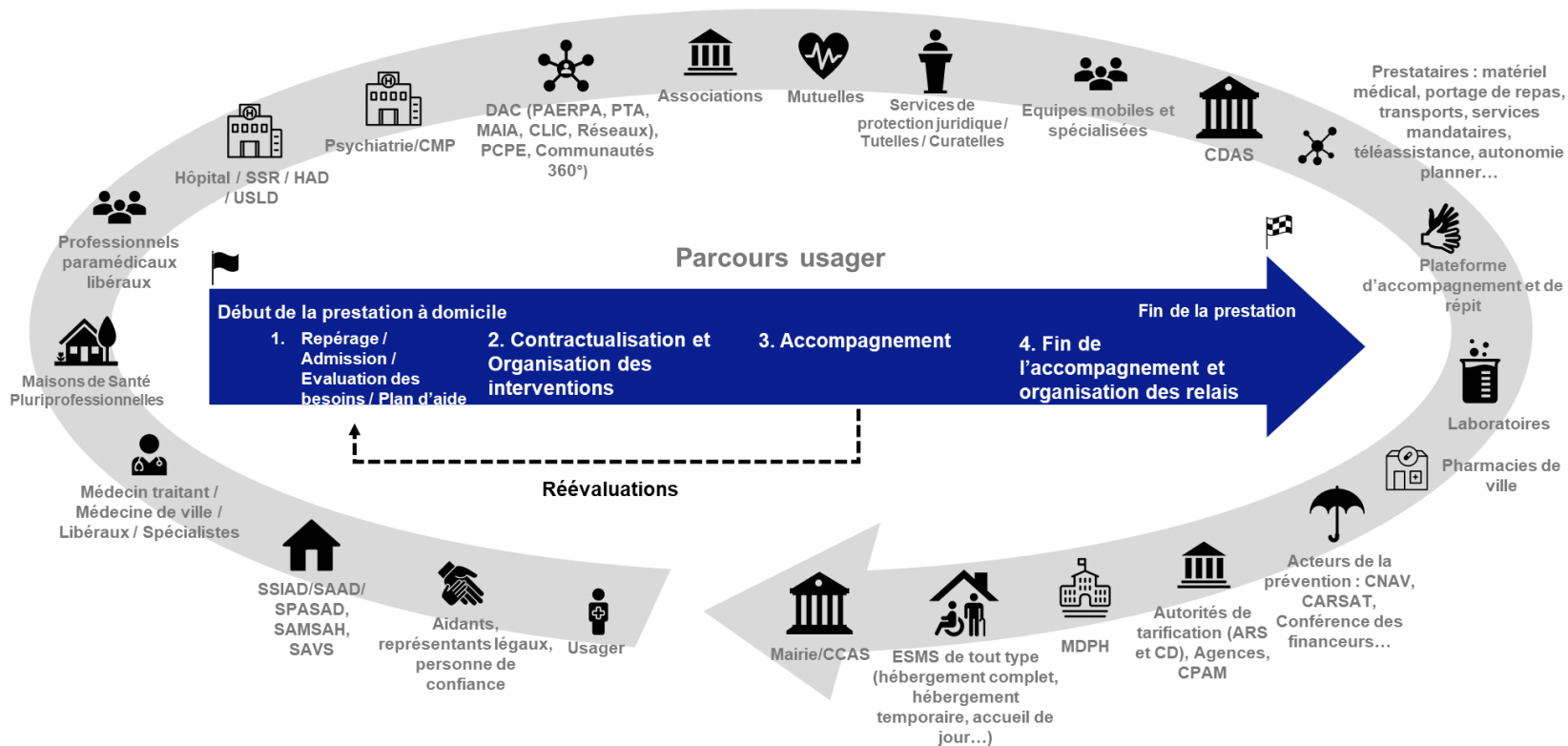


Présentation des entrants pour le cycle de GT

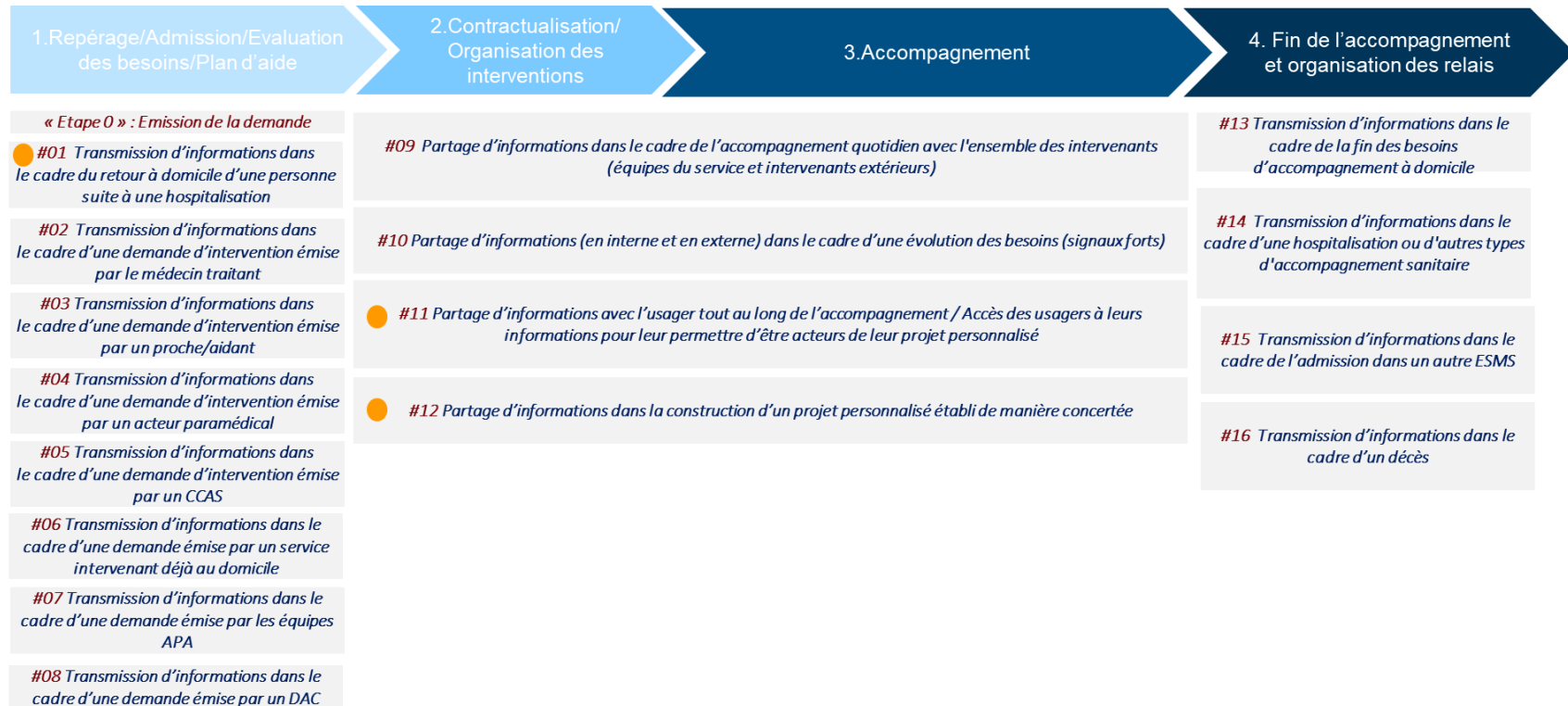
- Travaux menés dans le cadre des task-forces
- Focus sur les cas d'usage PA
- Focus sur les cas d'usage PH
- **Focus sur les cas d'usage Domicile**
- Identification des potentiels cas d'usage transverses

Objectif du prochain GT

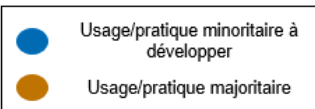
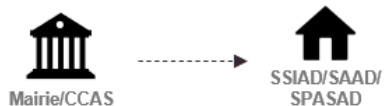
Le parcours de l'utilisateur – TF Domicile 1/2



Le parcours de l'utilisateur – TF Domicile 2/2



Domicile



Repérage/Admission/Evaluation des besoins/Plan d'aide – Emission de la demande

Cas d'usage n°05 : Transmission d'informations dans le cadre d'une demande d'intervention émise par un CCAS

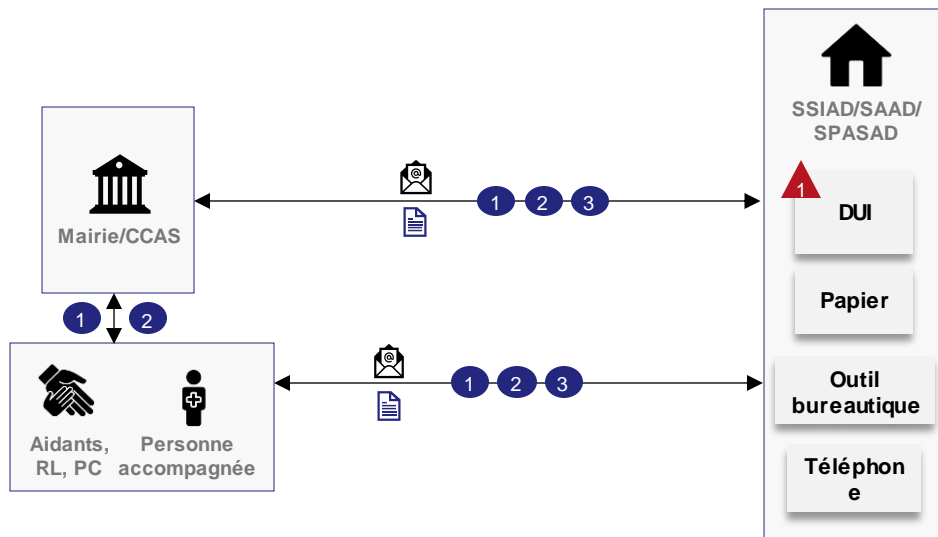
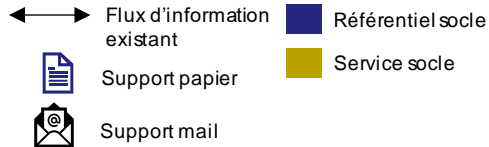
• Éléments structurants du cas d'usage

Acteurs, rôles et caractéristiques	<ul style="list-style-type: none"> • Equipe sociale mairie/CCAS • Usagers, aidants/RL • SSIAD, SAAD, SPASAD
Liste des données de partage/d'échange identifiées	<ul style="list-style-type: none"> • Données administratives • Environnement familial et de services • Besoins de l'usager par rapport à son état de santé • Entourage/Données sociales • Souhaits/Aidants de la personne
Liste des logiciels, sur le chemin critique de la génération de la donnée jusqu'à son partage	<ul style="list-style-type: none"> • Téléphone/mail
Utilisation des services et référentiels socles	<ul style="list-style-type: none"> • Certains référentiels socles interviennent-ils dans le partage ou l'échange de la donnée (INS, PSC...)? • Certains services socles interviennent-ils dans le partage ou l'échange de la donnée (MSS, DMP...)?
Freins	<ul style="list-style-type: none"> • Identifiez-vous des freins juridiques, organisationnels ou techniques à ce partage ou à cet échange? • Quelles actions ont déjà éventuellement été engagées pour lever ces freins à votre connaissance?

Cas d'usage R#05

Transmission d'informations dans le cadre d'une demande d'intervention émise par un CCAS

PRÉSENTATION DES FLUX – ÉTAT DES LIEUX DE L'EXISTANT

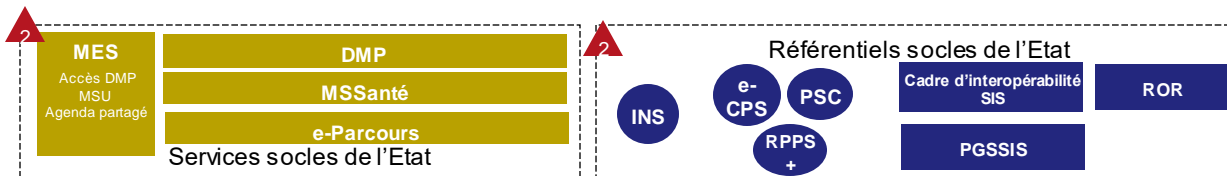


DONNÉES ECHANGÉES ET PARTAGÉES

- 1 Volet médical (évaluations besoins, ordonnances,...)
- 2 Volet administratif et social
- 3 Volet accompagnement (habitude de vie, Liste des intervenants du cercle de soins, synthèse, ...)




FREINS

- ▲ 1 • Déploiement limité d'un DUI
- ▲ 2 • Déploiement et accès limité des référentiels et des services socles



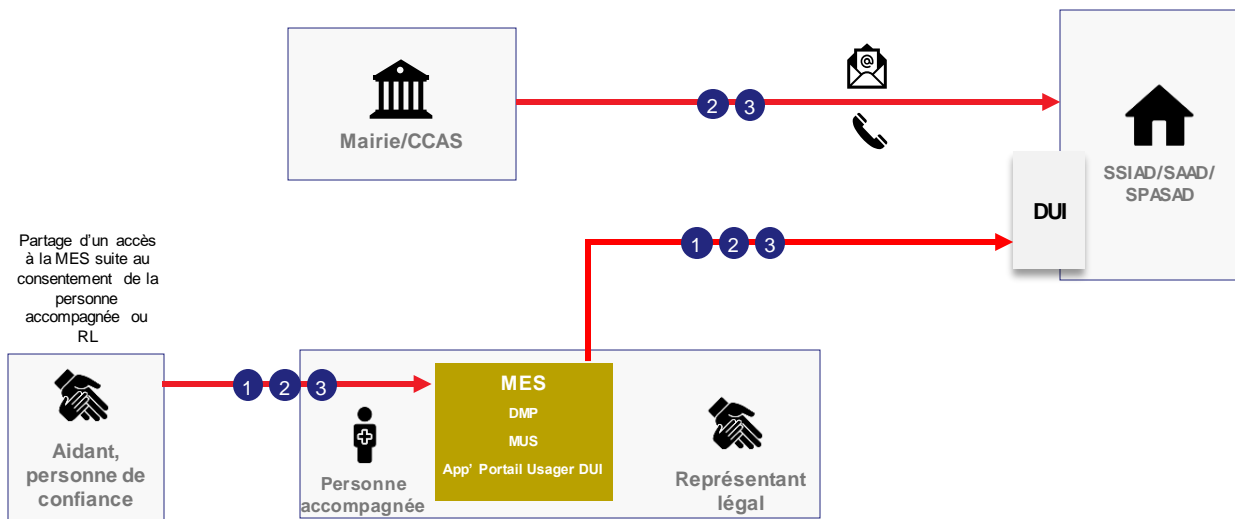
Cas d'usage R#05

Transmission d'informations dans le cadre d'une demande d'intervention émise par un CCAS

-  Flux transmission
-  Flux de récupération automatique
-  Flux de consultation





PRÉSENTATION DES FLUX – PERSPECTIVE CIBLE

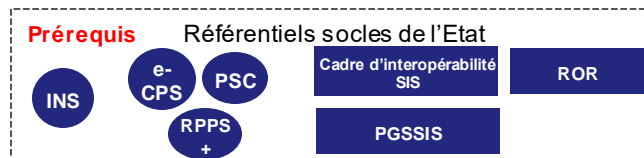
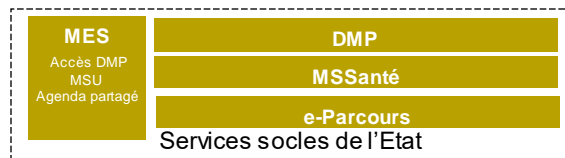


DONNÉES ECHANGÉES ET PARTAGÉES

- 1 Volet médical (évaluations besoins, ordonnances,...)
- 2 Volet administratif et social
- 3 Volet accompagnement (habitude de vie, Liste des intervenants du cercle de soins, synthèse, ...)

FREINS

-  1 • Déploiement limité d'un DUI
-  2 • Déploiement et accès limité des référentiels et des services socles





Parcours	Cas d'usage
Repérage / Admission / Ev aluation des besoins / Plan d'aide	N°1 Transmission d'informations dans le cadre du retour à domicile d'une personne suite à une hospitalisation
	N°2 Transmission d'informations dans le cadre d'une demande d'intervention émise par le médecin traitant
	N°3 Transmission d'informations dans le cadre d'une demande d'intervention émise par un proche/aidant
	N°5 Transmission d'informations dans le cadre d'une demande d'intervention émise par un CCAS
	N°6 Transmission d'informations dans le cadre d'une demande émise par un service intervenant déjà au domicile
Contractualisation / Organisation des interventions et Accompagnement	N°9 Partage d'informations dans le cadre de l'accompagnement quotidien avec l'ensemble des intervenants (équipes du service et intervenants extérieurs)
	N°10 Partage d'informations (en interne et en externe) dans le cadre d'une évolution des besoins (signaux forts)
	N°11 Partage d'informations avec l'utilisateur tout au long de l'accompagnement / Accès des usagers à leurs informations pour leur permettre d'être acteurs de leur projet personnalisé
	N°12 Partage d'informations dans la construction d'un projet personnalisé établi de manière concertée
Fin de l'accompagnement	N°14 Transmission d'informations dans le cadre d'une hospitalisation ou d'autres types d'accompagnement sanitaire
	N°15 Transmission d'informations dans le cadre de l'admission dans un autre ESMS



Parcours	Cas d'usage
Repérage / Admission / Ev aluation des besoins / Plan d'aide	N°4 Transmission d'informations dans le cadre d'une demande d'intervention émise par un acteur paramédical
	N°7 Transmission d'informations dans le cadre d'une demande émise par les équipes APA
	N°8 Transmission d'informations dans le cadre d'une demande émise par un DAC
Fin de l'accompagnement	N°13 Transmission d'informations dans le cadre de la fin des besoins d'accompagnement à domicile
	N°16 Transmissions d'informations dans le cadre d'un décès



Présentation des entrants pour le cycle de GT

- Travaux menés dans le cadre des task-forces
- Focus sur les cas d'usage PA
- Focus sur les cas d'usage PH
- Focus sur les cas d'usage Domicile
- **Identification des potentiels cas d'usage transverses**




Objectif du prochain GT

Identification des potentiels cas d'usage transverses (1/6)

Suite à l'analyse des cas d'usage réalisés lors des travaux des 3 task-forces, il est apparu que plusieurs cas d'usage pourraient être modélisés de manière transverse lorsqu'ils **s'appliquent à la fois au secteur PA, PH et domicile (où à seulement 2 des 3 secteurs)** et que leurs intitulés étaient similaires.


Au total, on obtient ainsi 15 cas d'usage qui pourraient être traités de manière transverse, avec la répartition suivante (par secteur et priorisation des task-forces) :









- **12 cas d'usage PA / PH**
- **2 cas d'usage PH / DOM**
- **1 cas d'usage PA / PH / DOM**

-  Priorisé par toutes les task-forces
-  Priorisation mixte
-  Non priorisé par toutes les task-forces



Il peut ainsi être pertinent de sélectionner des cas d'usage à modéliser dans le cadre de ces GT dans cette liste, cependant il est tout à fait possible d'en sélectionner certains qui ne s'adresseraient qu'à un secteur en particulier selon l'importance de ceux-ci.









Identification des potentiels cas d'usage transverses (2/6)






 Prioritaire
 Non prioritaire








ID	Thématique	Cas d'usage	Prio
A	Création du dossier usager	<i>PH 3 Usager / aidant / MT / ES → ESMS</i> Transmission d'informations administratives, sociales, médicales, scolaires et professionnelles en vue de la création du dossier usager	
		<i>PA 2 Usager / aidant / RL / PC → ESMS</i> Transmission d'informations administratives, sociales, médicales afin de compléter la demande d'admission	
B	Evaluation des besoins	<i>PH 4 Partenaires diagnostics et évaluations → ESMS</i> Transmission d'informations liées à la production de diagnostics et/ou évaluations dans le cadre de l'identification des besoins (éducatifs, thérapeutiques, professionnel etc.)	
		<i>DOM 10 Tous les acteurs qui interviennent auprès de l'usager → SSIAD / SAAD / SPASAD</i> Partage d'informations (en interne et en externe) dans le cadre d'une évolution des besoins (signaux forts)	
C	Ouverture des droits prestations individuelles	<i>PH 6 ESMS → CD / CAF</i> Transmission d'informations dans le cadre de l'ouverture des droits aux prestations individuelles (AAH, AEEH, PCH, AL)	
		<i>PA 4 ESMS → ARS / CD / CAF</i> Transmission d'informations dans le cadre de l'ouverture des droits aux prestations individuelles (ASH, APL, APA)	
D	Echange / partage d'informations usager	<i>PH 8 ESMS → Usager</i> Partage d'information tout au long du parcours (màj du dossier, participation de l'usager à son projet perso., information sur les temps forts du parcours)	
		<i>PA 10 ESMS → Usager</i> Echanges d'informations entre l'usager/RL et l'ESMS dans le cadre de sa prise en charge pour lui permettre d'être acteur de son parcours	

Identification des potentiels cas d'usage transverses (3/6)



 Prioritaire
 Non prioritaire







ID	Thématique	Cas d'usage	Prio
E	Echange / partage d'informations	<i>PH 9 ESMS → Aidant / RL</i> Partage d'information tout au long du parcours (màj du dossier., information sur les temps forts du parcours) /modulation du partage au regard du statut aidant/RL	
		<i>PA 16 ESMS → Usager / Aidant / RL / PC</i> Informations régulières via des outils numériques assistés (lien social, bien être)	
F	Echange / partage d'informations	<i>PH 10 Intervenant de ville → ESMS</i> Echanges d'informations de santé afin de mettre à jour le dossier de l'utilisateur	
		<i>PA 11 ESMS → Tous</i> Partage d'informations médicales au cours de la prise en charge	
G	Echange / partage d'informations	<i>PH 11 ES → ESMS</i> Echanges d'informations dans le cadre d'une PEC conjointe pour la coordination des interventions	
		<i>PH 17 Autre ESMS → ESMS</i> Echanges d'informations dans le cadre d'une PEC conjointe avec d'autres ESMS pour la coordination des interventions	
		<i>PH 17 Autres partenaires → ESMS</i> Echanges d'informations dans le cadre d'une PEC conjointe avec d'autres partenaires pour la coordination des interventions	
		<i>DOM 9 Tous les acteurs qui interviennent auprès de l'utilisateur → SSIAD/SAAD/SPASAD</i> Partage d'informations dans le cadre de l'accompagnement quotidien avec l'ensemble des intervenants (équipes du service et intervenants extérieurs)	

ID	Thématique	Cas d'usage	Prio
H	Echange / partage d'informations	<i>PH 12 ES → ESMS</i> Echanges d'informations dans le cadre d'une hospitalisation pour améliorer la PEC (amont et aval)	
		<i>PA 18 ES → ESMS</i> Informations suite à une hospitalisation, pour faciliter le retour en établissement	
		<i>DOM 1 Hôpital / SSR / HAD / USLD → SSIAD / SAAD / SPASAD</i> Transmission d'informations dans le cadre du retour à domicile d'une personne suite à une hospitalisation	
I	Examens bio et imagerie	<i>PH 13 Labo → ESMS</i> Envoi des résultats d'examen afin de mettre à jour le volet médical du dossier de l'utilisateur	
		<i>PA 15 LBM / LIM → ESMS</i> Transmission des comptes rendus et partage des images (LBM, LIM)	

ID	Thématique	Cas d'usage	Prio
J	Prescription	<i>PH 14 EAM → Pharmacie de ville</i> Echanges d'informations dans le cadre de la prescription : transmission de la prescription réalisée et signée électroniquement dans le DUI par le médecin traitant	
		<i>PA 13 ESMS → Pharmacie / LBM / LIM</i> Echanges d'informations dans le cadre de la prescription : transmission de la prescription signée électroniquement dans le DUI ou via le logiciel métier à l'officine de ville, au laboratoire ou à l'imagerie médicale	
K	Prescription	<i>Ph 15 Pharmacie de ville → EAM</i> Echanges d'informations dans le cadre de la prescription : transmissions d'informations en cas d'intervention pharmaceutique (e_prescription)	
		<i>PA 14 Pharmacie → ESMS</i> Echanges d'informations dans le cadre de la prescription : transmissions d'informations en cas d'intervention pharmaceutique (e_prescription)	
L	Données d'activité / Reporting	<i>PH 25 ESMS → Agence / Tutelle</i> Transmission des données d'activité & de reporting	
		<i>PH 23 ESMS → CD / CPAM</i> Données d'activité	
		<i>PA 25 ESMS → ARS / CD / CAF / CPAM</i> Transmission de tableaux normalisés des activités des établissements aux financeurs des structures (ARS, CD)	

Identification des potentiels cas d'usage transverses (6/6)

 Prioritaire
 Non prioritaire

ID	Thématique	Cas d'usage	Prio
M	Echange / partage d'informations usager	<i>PH 27 ESMS → Usager</i> Echanges d'information suite à la fin d'une prise en charge (transmission du dossier, etc.)	
		<i>PA 20 ESMS → Usager / Aidant / RL / PC</i> Transmission des informations dans le cadre d'un retour au domicile (post hébergement temporaire ou permanent)	
N	Portabilité du dossier	<i>PH 30 ESMS → ES</i> Transmission d'informations dans le cadre d'une prise en charge (portabilité du dossier de l'utilisateur)	
		<i>PA 17 ESMS → ES</i> Transmission d'information en amont d'une consultation ou d'un séjour à l'hôpital	
O	Portabilité du dossier	<i>PH 31 ESMS → Autre ESMS</i> Transmission d'informations à un autre ESMS dans le cadre d'une prise en charge (portabilité du dossier de l'utilisateur)	
		<i>PA 19 ESMS → Autre ESMS</i> Transmission des données du dossier usager en fin accompagnement ESMS pour un accueil vers un autre ESMS (portabilité du dossier)	

Présentation des entrants pour le cycle de GT

- Travaux menés dans le cadre des task-forces
- Focus sur les cas d'usage PA
- Focus sur les cas d'usage PH
- Focus sur les cas d'usage Domicile
- Identification des potentiels cas d'usage transverses



Objectif du prochain GT

En amont :

- Prendre connaissance des supports des task-forces présentant les cas d'usage évoqués aujourd'hui
- Réfléchir aux 5 cas d'usage qu'il serait intéressant de modéliser en priorité à des fins de communication pour présenter les avantages de l'utilisation des nouvelles versions du DUI dans le cadre du Ségur, **et nous faire parvenir avant le GT n°2 la liste des 5 cas d'usage que vous jugez prioritaires pour le 30 juin 2022 par mail (mehdi.zine@esante.gouv.fr – pierre.sizun@pwc.com)**

Pendant le GT :

- Arbitrer la priorisation réalisée par les participants entre les 2 GT et arrêter la liste des 5 cas d'usage à modéliser
- Adapter les grandes catégories qui pourraient être présentes sur les fiches cas d'usage (ex : description du cas d'usage, schéma du cas d'usage, avantages de la version Ségur, ressources supplémentaires...)
- Commencer l'alimentation des catégories pour les cas d'usage retenus