

COMMUNIQUÉ DE PRESSE

Dijon, le 29 mai 2018

eTICSS : Le cap des 3 000 patients est franchi !

En Bourgogne-Franche-Comté, plus de 3 000 patients ont déjà bénéficié des services numériques eTICSS, qui coordonnent leur parcours de santé. Explications.

La bonne coordination des professionnels autour du patient est un enjeu sans cesse réaffirmé des politiques de santé, dans un double souci d'efficacité et de qualité. C'est tout l'objet des services eTICSS, qui concernent désormais 3 000 patients en Bourgogne-Franche-Comté.

eTICSS, qu'est-ce que c'est ?

Littéralement, eTICSS signifie « eTerritoire innovant coordonné santé social ».

Concrètement, il s'agit de permettre, par exemple à un patient en situation complexe d'être pris en charge à domicile par l'ensemble des professionnels du champ médical et social, qui pourront coordonner leur action grâce au partage d'informations rendu possible grâce à eTICSS.

La plateforme de services numériques, co-construite avec les professionnels, intègre un dossier de coordination informatisé permettant de repérer les fragilités d'un patient, d'évaluer les actions et le suivi nécessaires, et de planifier les interventions.

Un dispositif indispensable à une sortie d'hospitalisation, par exemple, ou lorsque le parcours de soins est compliqué

par l'interférence de difficultés sociales et d'organisation de la vie quotidienne avec les problèmes médicaux, en particulier pour les personnes isolées.

85% des bénéficiaires d'eTICSS ont plus de 70 ans

Parmi les 3 000 bénéficiaires d'eTICSS, deux tiers sont des femmes, 85% ont plus de 70 ans.

Leur cercle de soins peut compter jusqu'à une trentaine d'acteurs : professionnels, structures et aidants. Il s'élève plus fréquemment à 7 personnes et/ou organisations, dont 4 professionnels.

Les deux principaux problèmes auxquels ces patients sont confrontés tiennent à leur incapacité à réaliser les activités de base de la vie quotidienne et à leur manque de mobilité, suivis de difficultés liées au traitement médicamenteux (observance et adaptation) et à leur alimentation (déséquilibre nutritionnel).

Le bilan des actions mises en œuvre auprès des 3 000 personnes prises en charge démontre le besoin prioritaire d'interventions non médicalisées : entretien du logement, aide à la toilette, aux courses, en plus de l'aide à la prise du traitement.

L'expérimentation conduite en Saône-et-Loire est aujourd'hui déployée dans le Doubs, première étape d'une généralisation du dispositif à l'ensemble de la région.

Quels avantages pour chaque patient ?

Une prise en charge globale de leur situation

- + Médecins libéraux ou hospitaliers, infirmiers, pharmaciens, kinés, biologistes, travailleurs sociaux et médico-sociaux... En partageant toutes les informations nécessaires le concernant, les professionnels coordonnent mieux leurs actions.
- + L'accès et le partage des informations le concernant contribuent à améliorer la qualité des soins qui lui sont prodigués.
- + Grâce à une organisation personnalisée adaptée à son cas, son maintien à domicile est optimisé, de même que son suivi médical et social.

Le partage de l'information médicale et sociale le concernant

- + Son médecin traitant est prévenu en cas d'hospitalisation en urgences
- + Ses sorties d'hospitalisation sont mieux organisées
- + Des conseils et une information fiables sont transmis si son état de santé se dégrade
- + Plus besoin de répéter l'histoire de sa maladie et la liste de ses médicaments chaque fois qu'il rencontre un nouveau professionnel de santé
- + Les noms et coordonnées de tous les acteurs de sa prise en charge sont directement accessibles.

Quels sont les avantages pour mon patient ?

Voici les différents outils que vous propose eTICSS pour vous accompagner, en tant que médecin.

eTICSS



Cas concret

HUGUETTE retour chez elle après une hospitalisation de 20 jours suite à une réorganisation de son traitement cardiaque. Elle est très faible, essouffée et doit s'adapter à la prise quotidienne de son nouveau traitement.

Son époux, **RAYMOND**, l'accompagne à la maison mais n'est pas en capacité de l'accompagner sans du soutien externe, ainsi que de leur logement.



Accès au dossier de coordination via un outil informatique simple et complet



Retour à domicile du patient prévu et coordonné entre établissement de santé et PTA



Facilitation des entrées programmées et sorties d'hospitalisation



Un accès rapide et sécurisé aux bilans biologiques et à l'agenda du patient



Possibilité de recourir à l'appui de la PTA pour vos patients en situation complexe y compris pour les demandes concernant le Social et Médico-Social



Un meilleur partage d'informations entre les différents professionnels du cercle de soins du patient



Une meilleure Conciliation médicamenteuse : moindre risque iatrogénique pour le patient



Notifications en cas d'entrée, sortie d'hospitalisation, création, modification du PPS, nouveaux documents disponibles

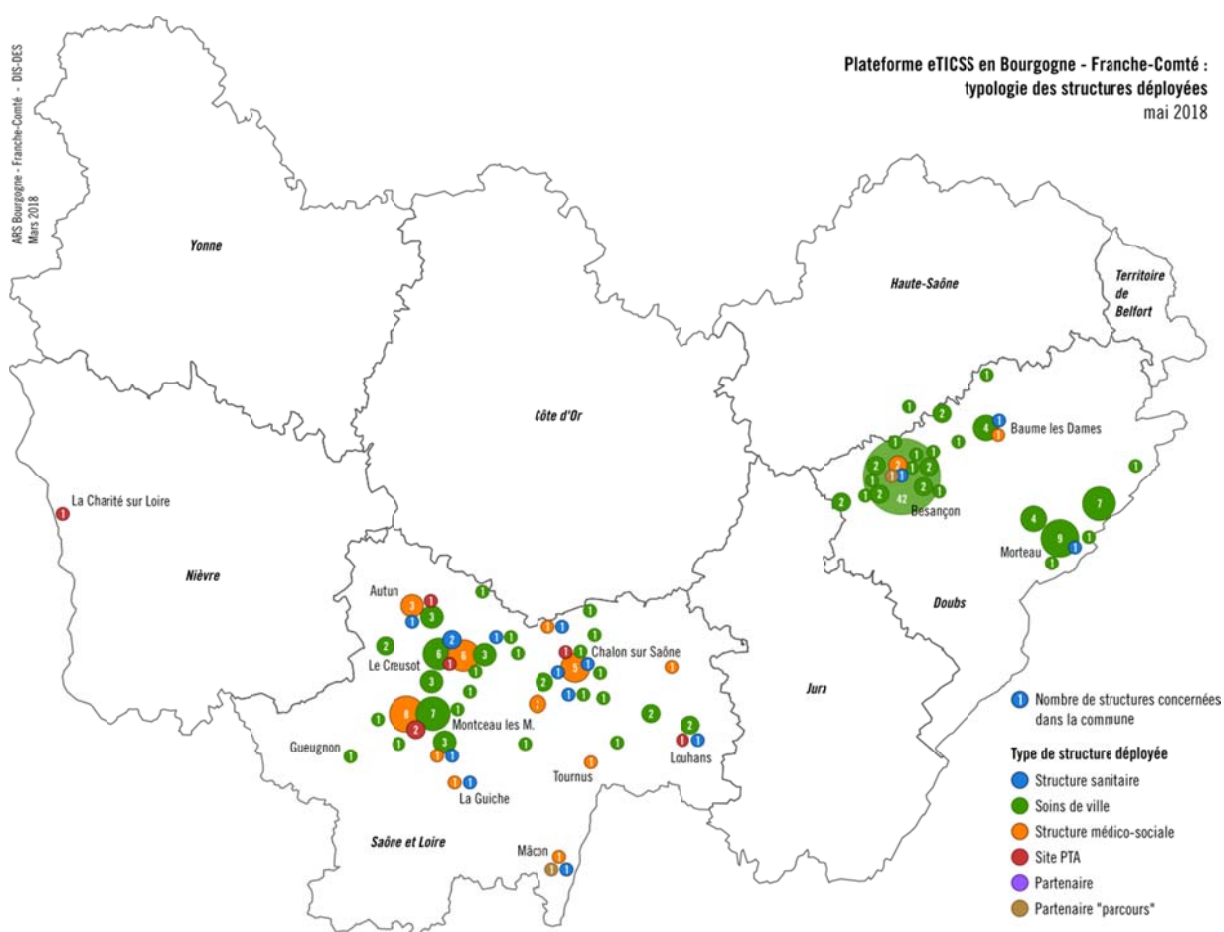
Un outil généralisé à la Bourgogne-Franche-Comté

eTICSS est un projet Territoire de Soins Numérique (TSN) lancé grâce au financement du Programme d'Investissements d'Avenir.

Développé et proposé depuis 2015 sur le Nord de la Saône-et-Loire, il est en en cours de généralisation sur l'ensemble de la région.

Accéder aux services numériques eTICSS : www.eticss.fr

Pour suivre l'actualité du projet eTICSS : www.projet-eticss.fr



Contact Presse :
Lauranne Cournault
Tél. : 03 80 41 99 94

ARS Bourgogne-Franche-Comté
Le Diapason, 2 Place des Savoirs, CS 73535, 21035 Dijon cedex
Tél. : 0808 807 107 - Site : www.bourgogne-franche-comte.ars.sante.fr