

Pour accéder aux fiches détaillées
des expérimentations article 51
Scanner le QR code



Pour nous contacter par courriel :
ars-idf-art51@ars.sante.fr

EXPÉRIMENTATIONS ARTICLE 51 EN ILE-DE-FRANCE

avril 2023



30%
des projets
France entière

300
structures de santé

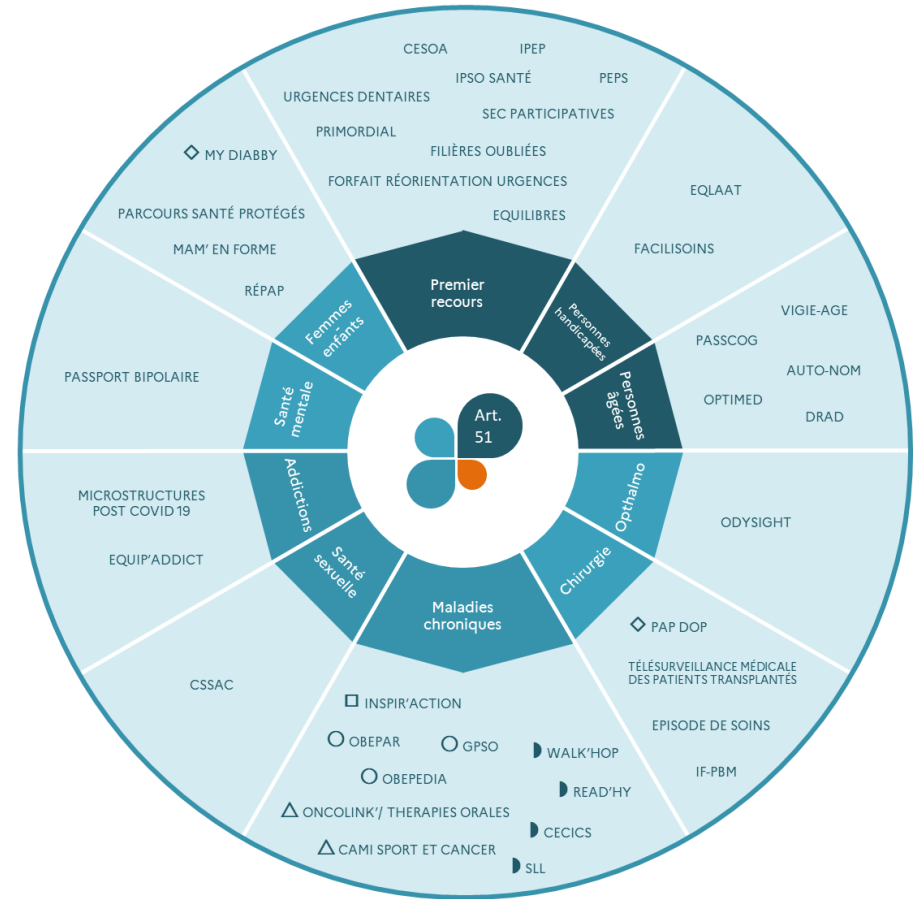
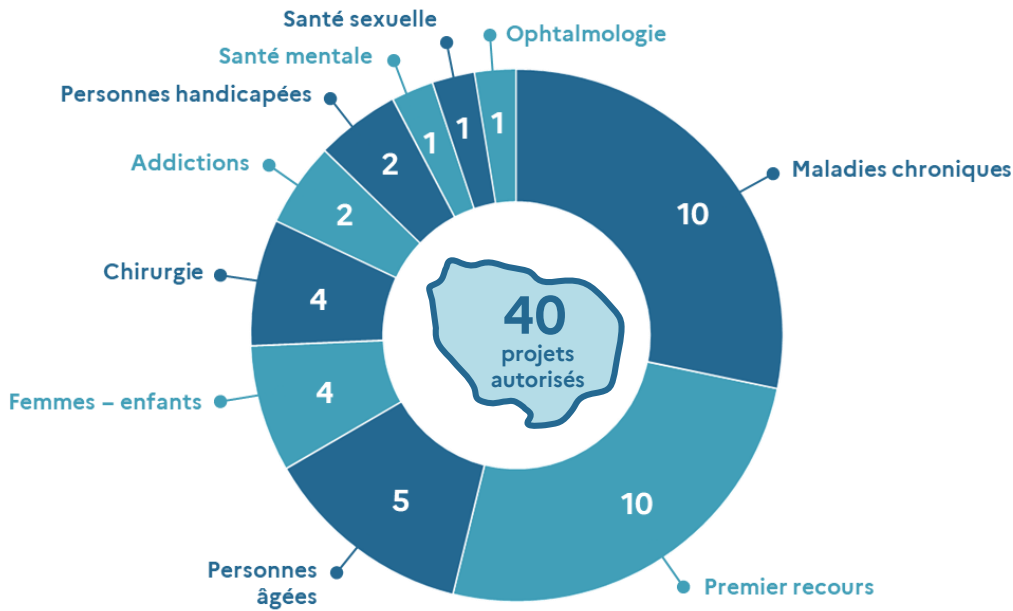
350 000
patients concernés

75%
des expérimentations
concernent
des prises en charge
réalisées en ville

article
51

**Les expérimentations
en un coup d'œil**

Répartition des projets par thématiques



L'ARS Ile-de-France se mobilise aux côtés des porteurs de projet

4
Directions
métier

8
Délégations
départementales

20
Experts
métier

○ Surpoids et obésité - △ Cancer - ◇ Diabète - □ BPCO - ◐ Maladies cardio-vasculaires

Nouveau



35. FORFAIT DE RÉORIENTATION DES URGENCES

Infléchir la progression annuelle du nombre de passages aux urgences avec la mise en place dans une trentaine de services d'urgence en France, d'un forfait de réorientation des patients à partir des urgences hospitalières vers la médecine de ville.



36. IPEP - Expérimentation d'une incitation à une prise en charge partagée

Expérimenter une incitation collective des professionnels de santé à s'organiser au bénéfice d'une patientèle commune.



37. OBEPEPEDIA - Parcours de soins pour enfants et adolescents atteints d'obésités sévères

Mettre en place un parcours de soins pour les enfants et adolescents (de 3 à 18 ans) atteints d'obésité sévère avec mise en œuvre d'un projet médical de soins et d'accompagnement personnalisé qui inclut des coopérations multidisciplinaires impliquant aussi bien l'hôpital que la ville. L'objectif final est une diminution et une stabilisation significative de la corpulence et les objectifs intermédiaires permettent de mesurer l'amélioration progressive.

Nouveau



38. PEPS - Expérimentation d'un paiement en équipe de professionnels de santé en ville

Tester un nouveau modèle de financement collectif forfaitaire des professionnels de santé en ville.

Nouveau



39. R  PAP - R  f  rent parcours p  rinalit  

Proposer à toutes les femmes enceintes et, en particulier aux plus vulnérables, un accompagnement personnalisé et gradué par un r  f  rent parcours p  rinalit  , de la grossesse aux trois mois de l'enfant, en complémentarité et en coordination avec les dispositifs et professionnels existants (ville/hôpital/PMI).



40. SEC PARTICIPATIVES - Centres et maisons de santé participatifs

Tester le modèle économique des centres et maisons de santé « participatifs ».

Liste des 40 expérimentations autorisées avec des sites franciliens au 15/04/2023



Expérimentations RÉGIONALES



1. CECICS - Parcours des patients insuffisants cardiaques sévères

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.



2. 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.



3. EQUIP'ADDICT IDF - Développement harmonisé du dispositif des microstructures médicales addictions

Sur la base de l'expérience des microstructures médicales addictions existantes, 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 et tester, un nouveau modèle de financement d'une équipe pluri-professionnelle.

Nouveau



4. FILIÈRES OUBLIÉES DES SSR

Proposer, après identification du risque de troubles cognitifs ou comportementaux, une prise en charge adaptée afin d'éviter les pertes de chance, les errances médicales, la chronicisation des symptômes, la d  insertion sociale et favoriser le retour rapide à l'emploi dans de bonnes conditions.



5. IPSO - Contrat médecin traitant renforcé

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.

Nouveau

6. MAM'EN FORME - Parcours coordonné pour les femmes enceintes vulnérables en situation d'obésité

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.



7. OBEPAR - Parcours de chirurgie Bariatrique renforcé

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



8. OPTIMED - Optimisation des prescriptions médicamenteuses dans les parcours de soins de la personne âgée

Tester une nouvelle organisation pluri professionnelle et interdisciplinaire visant à améliorer la prise en charge médicamenteuse chez les résidents en EHPAD, en renforçant l'intervention du pharmacien d'officine en EHPAD (activités et temps dédiés), dans l'objectif final de réduire le risque iatrogène.

Nouveau



9. URGENCES DENTAIRES EN IDF - Intégrations des chirurgiens dentistes à la régulation du SAMU centre 15 dimanche et jours fériés

Améliorer la réponse aux besoins de soins urgents dentaires les dimanches et jours fériés, désengorger la régulation du SAMU Centre 15 et disposer d'une meilleure organisation des RDV d'urgences durant la garde dentaire.

Nouveau



10. VIGIE AGE - Filières des soins gériatriques (aigüe et chronique) connectée à domicile

Permettre la mise en place d'une filière de soins gériatrique (aigüe et chronique) connectée et coordonnée avec l'hôpital et le SSIAD, pour le maintien à domicile des patients âgés poly pathologiques en situation clinique instable.

Nouveau

30. WALK HOP - Télé-réadaptation cardiaque, réadaptation cardiaque hors les murs

Déployer des programmes de télé-réadaptation cardiaque sur 16 jours après un bilan initial en hôpital de jour SSR pour des patients coronariens stabilisés après un accident aigu et avec un risque de réadaptation faible (score RARE≥2).



Expérimentations MINISTÉRIELLES



31. CSSAC - Centre de santé sexuelle d'approche communautaire

Offrir un accueil et un accompagnement communautaire qui vise à permettre, sur un même site et dans un temps court, de faciliter les dépistages des IST, traiter les personnes les plus exposées et in fine d'évaluer l'impact de cette offre spécifique sur l'incidence des infections virales (VIH, VHB, VHC) et des infections sexuellement transmissibles (IST).



32. EDS - Expérimentation d'un paiement à l'épisode de soins pour des prises en charge chirurgicales

Mettre en place un paiement à l'épisode de soins chirurgical (amont, séjour hospitalier et aval) en établissant un forfait globalisé de l'ensemble des prestations réalisées par les acteurs impliqués.

Nouveau



33. EQLAAT - Equipes locales d'accompagnement sur les aides techniques

Mettre en place des équipes locales accessibles rapidement et aisément, indépendantes de toutes activités commerciales sur les aides techniques, pour l'évaluation et l'accompagnement au choix et à la prise en main des aides techniques pour les personnes en situation de handicap et personnes âgées.

Nouveau



34. FACILISOINS - Forfaits santé pour les personnes atteintes de handicap en établissement ou service médico-social

Expérimentation d'un nouveau modèle de financement de l'organisation de la prévention et des soins en établissement pour personnes en situation de handicap.



25. 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.

Nouveau



26. PRISE EN CHARGE AVEC TÉLÉSURVEILLANCE DU DIABÈTE GESTATIONNEL - MY DIABBY

Prendre en charge le diabète gestationnel par l'intégration de la télésurveillance médicale en remplacement de certains actes en présentiel, associé à un financement au forfait.

Nouveau



27. READ'HY - Programme de réadaptation cardiaque connecté

Déployer un programme de réadaptation cardiaque de 10 semaines avec un suivi à distance et une évaluation hebdomadaire en présentiel.



28. SLL - Structures libérales Légères pour rééducation des patients coronariens et insuffisants cardiaques

Mettre en place une expérimentation de structures libérales légères (SLL) pour la rééducation des patients coronariens et insuffisants cardiaques. La structure libérale légère est une organisation souple, en lien avec le médecin traitant et les établissements de santé, permettant une prise en charge pluri-professionnelle, flexible et sur le long terme des patients nécessitant une réhabilitation cardiaque



29. TÉLÉSURVEILLANCE MÉDICALE DES PATIENTS TRANSPLANTES

Prévenir la perte de fonction du greffon et l'apparition de comorbidités par une surveillance optimisée et personnalisée à domicile de chaque patient transplanté.



Expérimentations INTER-RÉGIONALES

Nouveau



11. AUTO-NOM

L'expérimentation a pour objet de mettre en place dans un établissement sanitaire, une unité mobile (UM) pluridisciplinaire afin d'accompagner les équipes des établissements médico-sociaux (ESMS) dans la prise en charge de l'Hypertonie Déformante Acquisée (HDA) des personnes en institution.

Nouveau



12. CAMI SPORT ET CANCER - Programme coordonné et prise en charge forfaitaire de l'activité physique à visée thérapeutique en cancérologie

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



13. DRAD - Dispositifs renforcés de soutien au domicile pour les personnes âgées

Proposer une solution aux personnes âgées en situation de perte d'autonomie qui souhaitent rester à domicile, pour lesquelles un accompagnement classique des services du domicile n'est plus suffisant et qui seraient de prime abord orientées vers une entrée en institution.

Nouveau



14. ENFANCES PROTÉGÉES - Parcours de soins coordonné des enfants et adolescents protégés (VABRES)

Parcours de soins coordonné pour les enfants et les adolescents faisant l'objet d'une mesure de protection de l'enfance (ASE) ou suivis par la protection judiciaire de la jeunesse (PJJ), incluant une prise en charge somatique et en santé mentale précoce, reposant sur une création d'un forfait annuel par enfant ou adolescent pris en charge à 100% par la sécurité sociale.



15. EQUILIBRES - Equipes d'infirmières libres responsables et solidaires

Recentrer les soins infirmiers sur la personne, au-delà de la maîtrise d'actes techniques par un paiement horaire des infirmiers dispensant des soins à domicile. Ce nouveau modèle de financement, qui remplace le paiement à l'acte, vise à permettre aux équipes d'infirmiers de consacrer le temps suffisant aux patients afin de développer leur autonomisation.



16. GPSO - Gestion du parcours de santé dans l'obésité

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



17. IF-PBM

L'expérimentation a pour objet d'organiser la mise en œuvre de la démarche PBM dans les établissements, autour de 3 types chirurgies (cardiovasculaire, orthopédique et gynécologique) par une incitation financière transitoire à l'évolution des pratiques.



Inspir'Action

18. INSPIR'ACTION - Parcours de soins innovants de réadaptation dans la bronchopneumopathie chronique obstructive

Mettre en place des parcours de réadaptation respiratoire BPCO proposant une prise en charge globale avec un accompagnement modulable, coordonné et partagé pour répondre aux besoins spécifiques de chaque malade atteint de BPCO.



19. MICROSTRUCTURES MÉDICALES POST COVID 19

Parcours de soins permettant un accompagnement médical, social et psychologique des patients fragilisés par la covid-19 et le confinement, dans le cadre des microstructures médicales (équipe pluri-professionnelle centrée autour du médecin traitant).



20. ODYSIGHT - Favoriser l'accès aux soins ophtalmologiques avec une application médicale de télésurveillance permettant l'auto-évaluation des paramètres visuels

Améliorer la prise en charge des maculopathies chroniques afin de réduire au mieux le handicap visuel ou de prévenir leur aggravation par un dépistage précoce des signes d'évolution.



21. ONCOLINK'/THERAPIES 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).

22. PAP DOP - Paiement d'un parcours coordonné pour une correction de la dénutrition pré-opératoire des patients

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



23. PASSCOG - Parcours ambulatoire pour Seniors avec troubles Cognitifs

Structurer et mettre en place des parcours ambulatoires de diagnostic et de prise en charge précoce des patients de plus de 50 ans consultant pour une plainte cognitive, en mobilisant les professionnels de premiers recours, notamment les médecins généralistes qui seraient formés et outillés pour intervenir au stade léger de la maladie. L'articulation avec les centres mémoires serait assurée.



24. PASSPORT BP - Parcours de soins pour patients bipolaires

Mettre en œuvre une prise en charge intégrée (psychiatrique et somatique) spécialisée et personnalisée des patients atteints de trouble bipolaire avec une suivi rapproché et coordonné par des case-managers à l'aide d'outils numériques. Cette prise en charge est associée à un financement au forfait puis au parcours rétrospectif avec intéressement.