



## Observatoire de la Régionalisation

Un partenariat nile & Direct Research

# *La coordination des parcours de santé et de soins :*

## Enjeux et perspectives dans le cadre de la régionalisation du système de santé

Près de trois ans après la promulgation de la loi HPST, la nouvelle étude de l'Observatoire de la Régionalisation a pour objectif d'analyser les perspectives de coordination des parcours de santé et de soins, à travers le développement des démarches de coopération entre professionnels de santé, l'externalisation et le transfert d'activités de soins hospitaliers au profit de structures ambulatoires déjà existantes ou à créer.

- Comment définir les notions de parcours de santé, de trajectoires ou de parcours de soins ?
- Quelles sont les conditions de l'efficacité des parcours de santé et de soins ?
- Comment les ARS appréhendent-elles ces démarches et les déclinent-elles en réflexions stratégiques, tant sur le premier recours que sur l'accompagnement des coopérations à créer entre professionnels de santé ?

**Exclusif :** Etude documentaire et qualitative, réalisée à partir d'une quinzaine d'entretiens menés auprès des experts de l'Observatoire de la Régionalisation, de responsables au sein de la DGOS, d'agences nationales et d'ARS, de représentants d'associations de patients, de syndicats et de fédérations de professionnels de santé

**Les études de l'Observatoire de la Régionalisation**

Parution : mai 2012

Livable en format word (150 p.)

Tarif de l'étude :

- Non adhérent à l'Observatoire de la Régionalisation : 2 750 € HT
- Adhérent à l'Observatoire de la Régionalisation : 1 925 € HT (réduction de 30 %)
- Tarif spécial associations de patients, syndicats professionnels et organismes publics : 950 euros HT

Votre contact :



Hélène Charrondière  
Directeur des Etudes et du Conseil  
hcharrondiere@directresearch.fr  
ou 01 70 95 98 27

## *La coordination des parcours de santé et de soins : enjeux et perspectives dans le cadre de la régionalisation du système de santé*

est la troisième étude publiée par l'Observatoire de la Régionalisation, cercle de réflexion,  
d'idées et de veille sur la mise en place de la régionalisation de la santé et l'application de la loi HPST.

## 1. Objectifs de l'étude

La loi HPST a jeté les bases du processus de coordination des parcours de soins en créant les cadres juridiques favorables :

- à la diversité des structures de soins coordonnés (MSP, pôles de santé, réseaux de soins...),
- aux démarches volontaires de coopération entre professionnels de santé, et notamment une meilleure articulation entre les établissements hospitaliers locaux et les professionnels de santé libéraux,
- à un mode de gestion des établissements de santé de plus en plus entrepreneurial, à travers la création des CHT et le renouvellement des GCS, deux structures juridiques destinées à accélérer le processus d'externalisation d'activités et de mutualisation de moyens, essentiellement au sein des hôpitaux locaux et des établissements de taille moyenne proches de CHU.

Parallèlement au développement de ces nouvelles structures et des protocoles de coordination des soins, les démarches « parcours de santé » mises en œuvre par certaines ARS visent à dépasser la verticalité des schémas régionaux et accompagner ces évolutions. La dimension du parcours de soins, qui s'inscrit plus globalement dans le parcours de santé, doit contribuer à lutter contre les inégalités en matière d'accès aux soins, et permettre de dégager de nouvelles marges d'efficacité. Pourtant, deux ans après la création des ARS, force est de constater que ce processus de coordination des parcours de soins demeure largement freiné.

Dans ce contexte, l'objectif de cette étude est :

- d'analyser les enjeux de la coordination des parcours de santé et des parcours de soins : fongibilité des enveloppes budgétaires entre les secteurs hospitalier, ambulatoire et médico-social, mise en place de protocoles de coopération pluridisciplinaires en médecine de ville, généralisation et interopérabilité des systèmes d'information, redéfinition des missions et de la place des effecteurs dans les parcours de soins,
- d'identifier les innovations organisationnelles, en amont et en aval des structures hospitalières de soins,
- de formuler des propositions prospectives au nom de la Communauté de l'Observatoire de la Régionalisation.

## 2. Méthodologie de l'étude

La méthodologie de cette étude s'appuie sur :

- des recherches documentaires approfondies),
- la conduite d'une quinzaine d'entretiens menés auprès des experts de l'Observatoire de la Régionalisation, de responsables au sein de la DGOS, d'agences nationales et d'ARS, de représentants d'associations de patients, de syndicats et de fédérations de professionnels de santé.

## 3. Plan détaillé de l'étude

### Partie 1 La coordination des parcours de soins hospitaliers et ambulatoires : contexte et problématiques dans le cadre de la loi HPST

1. **La définition des notions de parcours de santé et des parcours de soins**
2. **La coordination des soins ville-hôpital**
  - Les freins à la coordination des soins en amont et en aval de l'hôpital
  - La problématique de la permanence des soins en médecine de ville
  - Les structures de coordination des parcours de soins pré-existantes à la loi HPST
3. **Des démarches renouvelées dans le cadre de la loi HPST**
  - Le parcours de soins, axe directeur autour duquel l'offre de soins doit se réorganiser au niveau des territoires de santé
  - Les structures de coordination privilégiées dans la loi HPST : où en est-on en 2012 de leur déploiement ?
  - Les démarches encore timides engagées par les ARS : bilan des réflexions stratégiques en cours et de leurs déclinaisons dans les PRS
  - Le rôle de l'ANAP dans la mise en place de ces démarches
4. **Un levier d'économies pour l'Assurance maladie obligatoire**
  - Les objectifs de gains d'efficience et d'amélioration de la qualité des soins
  - La question du coût des hospitalisations évitables
  - Les propositions de la CNAMTS, les actions concrètes mises en place

### Partie 2 La démarche de parcours de santé et de parcours de soins : exemples de trois pathologies

1. **La chimiothérapie anticancéreuse à domicile**
2. **La prise en charge coordonnée du diabète**
3. **Le parcours de soins du patient victime d'un AVC**

### Partie 3 Les enjeux de la coordination des parcours de santé et des parcours de soins

1. **La fongibilité des enveloppes budgétaires entre les secteurs hospitalier, ambulatoire et médico-social**
2. **La mise en place de protocoles de coopération pluridisciplinaires en médecine de ville**
3. **Les innovations organisationnelles à promouvoir, en amont et en aval de l'hôpital**
4. **La généralisation et l'interopérabilité des systèmes d'information permettant une gestion informatisée et une circulation rapide des dossiers patients entre les équipes médicales**
5. **La redéfinition des missions et de la place des effecteurs dans les parcours de soins**

### Partie 4 Les perspectives de la coordination des parcours de santé et des parcours de soins : les recommandations formulées par la Communauté de l'Observatoire

Cercle de réflexion, la Communauté de l'Observatoire de la Régionalisation formule des propositions opérationnelles et fédératrices à même de satisfaire tous les acteurs du système de santé.

**L'Observatoire de la Régionalisation du système de santé : un lieu d'étude, de rencontre et de réflexion pour l'ensemble des parties prenantes du système de santé. Il allie des expertises multidisciplinaires et des acteurs qui souhaitent faire émerger des analyses transversales et prospectives face aux enjeux du futur.**



Observatoire de la Régionalisation

#### L'Observatoire de la Régionalisation a pour missions :

- d'assurer une veille permanente de la montée en charge de la régionalisation de la santé en France, processus entériné par la loi HPST du 21 juillet 2009,
- de colliger les opinions des patients (et de leurs associations), des usagers du système de santé, des professionnels de santé (et de leurs représentations syndicales et ordinales), des producteurs de soins (industriels du médicament et des dispositifs médicaux, solutions de services, établissements hospitaliers ou médico-sociaux) des pouvoirs publics, ainsi que des organismes de financement et des élus locaux,
- d'être une force de proposition et de recommandations partagées par les différents acteurs du système de santé en région. L'amélioration de l'état de santé de nos concitoyens est au centre des préoccupations de cet Observatoire.

#### Outre la réalisation d'études multiclient et ad'hoc, l'Observatoire de la Régionalisation diffuse auprès de ses adhérents :

- Un rapport annuel : analyse générale de l'environnement politique et de l'écosystème régional, suivi annuel des indicateurs de la régionalisation et de la montée en charge de la loi HPST, indicateurs définis par le Comité d'Experts de l'Observatoire,
- La newsletter bimestrielle *Fil d'Or*,
- Les comptes-rendus d'entretiens menés auprès des instances et des responsables-clés au niveau national et régional.

L'Observatoire organise par ailleurs des matinées de travail avec des experts et des acteurs de la régionalisation.

**L'Observatoire de la Régionalisation est né de la réflexion commune de deux sociétés aux compétences complémentaires, spécialisées dans le domaine de la santé. En parfaite indépendance financière et politique, elles souhaitent que cet observatoire soit une plate-forme qui contribue à l'amélioration concrète du système de santé.**



Penser en amont l'accès au soin, assurer le partage d'information et répondre aux besoins des acteurs de la chaîne de santé sont les missions de Nile.

Agence conseil en Affaires Publiques, Nile est destinée à apporter aux associations de patients, professionnels de santé, producteurs de soins et pouvoirs publics un conseil stratégique et une expertise dans la réflexion et la mise en œuvre de leurs Affaires Publiques.

**Votre contact :** Laurence Mouillet au 01 40 46 78 00 ; [laurence.mouillet@nile-consulting.eu](mailto:laurence.mouillet@nile-consulting.eu) ou [regionalisation@observatoiresante.fr](mailto:regionalisation@observatoiresante.fr)

**DirectResearch**  
Etudes, Conseil et Formation

Créé en 2004 par le groupe Direct Medica, Direct Research est un cabinet d'études et de conseil indépendant, spécialisé dans le domaine pharmaceutique et médical.

Notre vocation est d'assister les acteurs du système de santé - laboratoires et distributeurs pharmaceutiques, institutionnels, syndicats professionnels, associations de patients... :

- dans la compréhension et l'analyse des évolutions et des enjeux du secteur de la santé,
- dans la définition de leurs stratégies opérationnelles auprès des professionnels de santé.

Votre contact : Hélène Charrondière au 01 70 95 98 27 ; [hcharrondiere@directresearch.fr](mailto:hcharrondiere@directresearch.fr) ou [regionalisation@observatoiresante.fr](mailto:regionalisation@observatoiresante.fr)