



RAPPORT D'ACTIVITE 2010

CHU Saint-Jacques
2, Place Saint-Jacques, 25 030 Besançon Cedex
Tél : 03.81.80.45.34 / Email : frsfc@orange.fr
Site Internet: <http://www.federation-reseaux-sante-fc.com>

- SOMMAIRE -

1. OBJECTIFS ET MISSIONS DE LA FRS-FC	4 -
2. RAPPORT MORAL	4 -
2.1 Activités 2010 des salariés -----	5 -
2.2 Les administrateurs de la FRS-FC -----	7 -
3. ACTIONS DANS LE DOMAINE DE LA FORMATION	8 -
3.1 Master Professionnel : « Les fonctions de coordination dans le champ de la santé » -	8 -
3.2 Master Ecole de Santé Publique de Nancy -----	10 -
3.3 Accueil d'un stagiaire de santé publique -----	11 -
3.4 Cours IFSI et IFCS -----	12 -
3.5 Education thérapeutique -----	12 -
3.6 DIU « Obésité de l'enfant, approches de santé publique » -----	14 -
3.7 Formation SP3S -----	14 -
3.8 Formation RUN -----	14 -
3.9 Formation ARUCAH -----	14 -
4. ACTIONS DANS LE DOMAINE DE L'EVALUATION DES RESEAUX	15 -
4.1 Organisation d'une journée sur l'évaluation -----	15 -
4.2 Aide à la rédaction des rapports d'évaluation des réseaux -----	15 -
4.3. Evaluation médico-économique des réseaux -----	16 -
5. ANALYSES CARTOGRAPHIQUES ET STATISTIQUES	17 -
5.1 Cartographies des professionnels et patients qui adhèrent aux réseaux de santé ----	17 -
5.2 Analyses statistiques -----	18 -
6. ENQUETES DE LA FRS-FC	19 -
6.1 Enquête GCS des réseaux -----	19 -
6.2 Enquête locaux des réseaux de santé : -----	20 -
6.3 Enquête sur la plus value des réseaux de santé -----	20 -
6.4 Enquête sur la messagerie sécurisée -----	21 -
6.5 Enquête sur les attentes et besoins de santé sur le Pays du Haut-Jura -----	21 -
7. ACTIONS COLLABORATIVES AVEC LE GCS EMOSIST	23 -
7.1 Suivi des projets de développement des dossiers informatisés des réseaux -----	23 -
7.2 Unité d'Enseignement Informatique au service de la coordination -----	23 -
7.3 Activités du GCS EMOSIST par réseau de santé -----	23 -
7.4 Environnement d'infrastructure et d'hébergement -----	26 -
8. PARTICIPATION ACTIVE AUX DEBATS REGIONAUX ET NATIONAUX	27 -
8.1 Rencontres ARS FRS-FC -----	27 -
8.1.1 Politique régionale des réseaux	27 -
8.1.2. Nouveaux modes de rémunération	28 -
8.1.3 Avenir, financement, évaluation	29 -
8.1.4 Délégation territoriale du Jura : enquête sur le Haut-Jura	31 -
8.2 Conférence Régionale de Santé et de l'Autonomie -----	31 -
8.3 Rencontre régionale de l'ARS sur les systèmes d'information et la télémédecine ----	32 -
8.4 Union Nationale Hospitalière Privée de Cancérologie -----	33 -
8.5 Union Nationale des Réseaux de Santé -----	33 -
8.6 FEMASAC -----	33 -
8.7 Direction Générale de l'Offre de Soins -----	34 -

9. ACTIONS DE COMMUNICATION.....	- 35 -
9.1 Mise à jour de l'annuaire des réseaux.....	- 35 -
9.2 Publications dans des revues à comité de lecture	- 35 -
9.3 Site Internet de la FRS-FC	- 35 -

1. OBJECTIFS ET MISSIONS DE LA FRS-FC

Les statuts de la Fédération précisent qu'elle a pour objet de :

- ✚ Représenter les réseaux de santé et soutenir leurs actions,
- ✚ Favoriser la rencontre des réseaux et le partage d'expériences,
- ✚ Favoriser l'émergence, le développement des réseaux de santé sur la région,
- ✚ Faciliter toute démarche d'innovation en matière de santé.

Depuis sa création, interpellée par les risques de cloisonnements et d'inflation liés à la multiplication des réseaux de santé, la FRS-FC s'est engagée dans une réflexion et dans des actions de recherche dans le domaine de la mutualisation pour améliorer l'efficacité, l'accessibilité et l'utilité des réseaux de santé.

2. RAPPORT MORAL

La Fédération des Réseaux de Santé de Franche-Comté a obtenu en 2010 un budget de 187 000 € par le biais de cotisations des réseaux financés par le FIQCS.

Deux salariés travaillent à temps plein à la FRS-FC :

- ✓ **Une secrétaire à temps plein**
- ✓ **Un directeur temps plein**

Les missions essentielles de ces professionnels sont de créer des liens entre les réseaux, de faciliter la communication entre eux, de faciliter les transferts d'expériences, de mutualiser les compétences et d'aider à la démarche qualité.

Les locaux de la FRS-FC ont permis en 2010 une mutualisation de la salle de réunion avec le CISS (16 réunions) et les réseaux de santé REPPPOP, GENTIANE, Hémophilie et Périnatalité (31 réunions). La FRS-FC a accueilli 31 cours du Master « Fonction de coordination dans le système de santé ». Au total, environ 90 réunions se sont tenues en 2010 dans la salle de réunion de la FRS-FC (en tenant compte des réunions propres à la FRS-FC : Bureau, Conseil d'Administration et Assemblée Générale).

2.1 Activités 2010 des salariés

2.1.1 Secrétaire

En 2010, le travail de Laurence Baud a couvert les champs suivants :

Secrétariat administratif

- ✓ Accueil et information des réseaux de santé Franc Comtois
- ✓ Gestion des courriers postaux et électroniques : transfert des courriers aux personnes concernées, création des dossiers de suivi des courriers
- ✓ Gestion des différentes réunions de travail de la Fédération
- ✓ Participation aux réunions de Bureau, du Conseil d'Administration et aux Assemblées Générales : édition de documents de travail, prise de notes, rédaction et diffusion des procès verbaux
- ✓ Tenue des cahiers de procès verbaux
- ✓ Contacts réguliers avec chacun des réseaux qui adhèrent à la Fédération : réception et diffusion des différentes informations afin de faciliter le partage des connaissances et des expériences entre les différents réseaux.

Organisation des journées de formation à l'éducation thérapeutique

- ✓ Suivi des candidatures
- ✓ Rédaction et envoi des différents courriers
- ✓ Accueil des participants
- ✓ Suivi de la logistique
- ✓ Diffusion des comptes-rendus
- ✓ Suivi des facturations et paiements de la prestation
- ✓ Paiements des honoraires des professionnels libéraux
- ✓ Participation à la rédaction du rapport d'activité.

Comptabilité

- ✓ Saisie des pièces comptables
- ✓ Suivi des comptes
- ✓ Virement des salaires
- ✓ Contact avec le service social de la comptabilité
- ✓ Rendez-vous tous les 3 mois avec la comptable de la FRS-FC pour vérification et mise à jour des comptes.

Constitution d'une base de données informatique et papier pour chaque réseau

- ✓ Convention constitutive
- ✓ Modèles de charte patient et charte professionnel
- ✓ Plaquette de présentation du réseau
- ✓ Liste des membres de l'équipe réseau, fonction et temps de travail
- ✓ Correspondances mail ou courrier
- ✓ Dossiers documentaires associés
- ✓ Comptes-rendus des différentes rencontres

Mise à jour de l'annuaire des réseaux de santé de Franche-Comté

- ✓ Gestion d'une enquête de recueil des coordonnées et actions des réseaux par voie de questionnaire
- ✓ Diffusion large de l'annuaire des réseaux de santé de Franche-Comté

2.1.2 Directeur

En 2010, le travail d'Alexandre Pitard a couvert les champs suivants :

Direction de l'association

- ✓ Actions de représentation de la FRS-FC FC lors des rencontres avec l'ARS
- ✓ Préparation et suivi des réunions de bureau, CA et AG

Evaluation

- ✓ Appui méthodologique dans le champ de l'évaluation des réseaux : questionnaire de satisfaction, aide à la rédaction des synthèses d'évaluation
- ✓ Développement de l'évaluation médico-économique des réseaux de santé

Mise en place d'enquêtes spécifiques

- ✓ Enquête sur les GCS
- ✓ Enquête sur les locaux des réseaux de santé
- ✓ Enquête sur la plus value des réseaux de santé
- ✓ Enquête sur les attentes et les besoins de santé sur le Pays du Haut-Jura

Enseignement et Formation

- ✓ Chargé de cours dans le Master «Fonction de coordination dans le système de santé» (responsable UE « Informatique au service de la coordination »)
- ✓ Chargé de cours dans le Master «Intervention en Promotion de la Santé » de l'école de santé publique de Nancy» (responsable UE « Fonctionnement des Réseaux »)
- ✓ Encadrement d'un stagiaire en Master « Intervention en promotion de la santé » de l'école de santé publique de Nancy
- ✓ Encadrement de deux stagiaires du Master « Fonction de coordination dans le système de santé »

Analyses Cartographiques et Analyses statistiques

- ✓ Réalisation des cartographies des professionnels et des patients des réseaux de santé.
- ✓ Réalisation d'analyses statistiques à l'attention des réseaux de santé

Actions collaboratives avec le GCS EMOSIST

- ✓ Suivi des travaux du GCS EMOSIST à l'attention des réseaux de santé

Publications

- ✓ Rédaction d'article pour la revue « Réseaux, Santé et Territoires»
- ✓ Co-rédaction d'articles avec les réseaux, le CISS et l'ARUCAH

2.2 Les administrateurs de la FRS-FC

Le bureau 2010 de la FRS-FC élu lors du Conseil d'Administration du 15 septembre 2010 est composé de huit membres :

- ✚ **Dr Véronique Nègre**, au poste de Président
- ✚ **Pr Thierry Moulin**, au poste de Vice Président
- ✚ **Dr Elisabeth Monnet**, au poste de Vice Président
- ✚ **Dr Régis Aubry**, au poste de Président d'honneur
- ✚ **Dr Jean Galmiche** au poste de Secrétaire
- ✚ **Dr Claudine Jacob**, au poste de Trésorière
- ✚ **Dr Daniel Amsallem**, Membre
- ✚ **Dr Patrick Nachin**, Membre d'honneur co-opté par le CA

5 réunions du Bureau de la Fédération ont eu lieu en 2010 (15 janvier, 23 février, 23 avril, 11 mai, 10 décembre).

3. ACTIONS DANS LE DOMAINE DE LA FORMATION

3.1 Master Professionnel : « Les fonctions de coordination dans le champ de la santé »

Ce Master réunit l'Université, l'IRTS et la FRS-FC. L'enjeu est de former à l'acquisition d'une compétence dans le champ de la coordination, cette fonction devenant prégnante dans le champ de la santé. Le détail de la formation est consultable sur le site internet de l'Université de Franche-Comté (<http://www.univ-fcomte.fr/>).

Ce master concerne la formation initiale, la formation continue, la VAE. Il est délivré par l'Université de Franche-Comté (UFR Médecine) en partenariat avec la Fédération des Réseaux de Santé de Franche-Comté et l'IRTS de Franche-Comté pour permettre de développer des compétences de coopérations dans le champ sanitaire et social. La formation est une formation modulaire, 2 jours toutes les 3 semaines. L'objectif est de permettre à des étudiants soit de valider l'ensemble du diplôme soit de choisir les unités d'enseignement qui correspondent à leur souhait d'acquisition de compétences.

Des liens existent entre ce master et

- ✓ le Master « Ingénierie des réseaux » de Paris Marne La vallée,
- ✓ le DU « Ethique et communication dans le champ de la santé » délivré par la faculté de médecine de Besançon,
- ✓ le DIU « Hospitalisation à Domicile » délivré par la faculté de médecine de Nancy au niveau du M1.

La formation a commencé par un enseignement en M2. Sept étudiants ont été retenus pour suivre les cours du Master « Fonctions de coordination » au niveau M2. Quatre des ces étudiants travaillent au sein des réseaux : Delphine Flores (Réseau gérontologique Bisontin) - Carine Menigoz (Rapidfr) - Carène Querry (Oncolie) - Philippe Voillequin (Réseau 25).

A partir de mars 2010, les étudiants ont été amenés à effectuer un stage de 4 mois. Cinq stagiaires du Master Fonction de Coordination dans le champ de la Santé ont bénéficié de l'appui de la FRS-FC pour l'encadrement académique de leurs stages à partir de mars 2010.

Carène Querry , Carine Menigoz, Marie Pierre Pavai ont bénéficié du tutorat de Régis Aubry. Lucille Genier, et Philippe Voillequin ont bénéficié du tutorat d'Alexandre Pitard.

Les quatre sujets de stage étaient les suivants :

- Organisation et coordination de la prise en charge et de la prévention des conduites addictives en Franche-Comté (Philippe Voillequin).
- Etude des pratiques et procédures, en matière de coordination, développés par les services, institutions et acteurs participant à la prise charge et l'accompagnement des personnes âgées (Lucille Genier).
- Quelles structurations juridiques et administratives pourraient favoriser la coordination dans le champ des maladies neuro-dégénératives, dans la perspective de regroupement des réseaux de santé et des services existants ? (Carine Menigoz).
- Comment organiser la complémentarité des acteurs de la coordination en cancérologie dans la région de Franche-Comté (Carène Querry).

La rentrée universitaire 2010-2011 a vu l'ouverture du niveau M1. 13 étudiants suivent les cours du Master M1, dont une coordinatrice administrative d'un réseau : Edith Gandillet du réseau RéPPOP.

Régis Aubry a animé le cours suivant : « éthique et organisation dans le champ de la santé » le 8 septembre 2010.

Alexandre Pitard a animé le cours suivant le cours suivant « Loi Hôpital, Patients, Santé, Territoires » le 10 septembre 2010 et a construit et supervisé l'ingénierie pédagogique de l'unité d'enseignement intitulée « Informatique au service de la coordination »

Dates	UE informatique au service de la coordination	Intervenants
Mercredi 01/12/2010	<u>Matin</u> : 8h30 - 12h00 télé médecine et contraintes réglementaires <u>Après-midi</u> : 13h30 – 17h00 cadre technique pour la mise en place des outils de télé-médecine	Mme Céline GARCIA Mr Lionel DROZ BARTHOLET (COVALIA)
Jeudi 02/12/2010	<u>Matin</u> : 8h30 - 12h00 Travaux pratiques <u>Après-midi</u> : 13h30 – 17h00 Travaux pratiques	Mme Céline GARCIA (COVALIA) Mr Lionel DROZ BARTHOLET (COVALIA)
Mercredi 08/12/2010	<u>Matin</u> : 8h30 - 12h00 Télé-médecine (aspects fonctionnel et juridique) <u>Après-midi</u> : 13h30 – 17h00 Travail personnel	Mr Vincent BONNANS (GCS EMOSIST)
Vendredi 10/12/2010	<u>Matin</u> : 8h30 - 12h00 Cadre national de développement des SI <u>Après-midi</u> : 13h30 – 17h00 DMP national	Mr Bruno GROSSIN (ASIP)
Mercredi 05/01/2011	<u>Matin</u> : 8h30 - 12h00 Illustration régionale des systèmes d'information <u>Après-midi</u> : 13h30 – 17h00 Technologies informatiques, technologies réseau	Mr Hervé BARGE (ARS) Mr Nicolas JANEY (Université FC)
Vendredi 07/01/2011	<u>Après-midi</u> : 13h30 – 17h00 Problématiques de la sécurité (bonne pratiques, attaques informatiques, virus, cryptage,...)	Mr Nicolas JANEY (Université FC)

3.2 Master Ecole de Santé Publique de Nancy

Pour la deuxième année consécutive, l'école de Santé Publique de Nancy a sollicité la FRS dans le cadre du Master 2 « Santé Publique et Environnement » Spécialité « Intervention en promotion de la Santé » pour assurer la coordination pédagogique de l'Unité d'enseignement « Fonctionnement des réseaux ». Véronique Nègre, Régis Aubry et Alexandre Pitard sont les responsables de cette Unité d'Enseignement. Alexandre Pitard a participé à deux séminaires (19 mai et 25 août) sur le elearning organisés par l'école de santé publique de Nancy. Cet enseignement se faisant par elearning, la FRS-FC a défini le contenu de cette UE (5 chapitres) et produit les documents suivants :

Chapitre 1 : Les réseaux – définition – contexte - illustrations

Régis Aubry. *Contraintes et enjeux pour la santé de demain : comment notre système de santé doit se réorganiser pour contribuer au maintien d'une offre de santé équitable et de haut niveau*. Le nouveau cancérologue, vol1-n°2, 11-13, juin2008

Régis Aubry. *Les réseaux, une contribution majeure à la réorganisation du système de santé*. Document FRS-FC. octobre 2010

Etienne Mollet. *L'éducation thérapeutique par des professionnels de santé de proximité : l'expérimentation des réseaux de santé*. Education thérapeutique du patient. Modèles, pratique et évaluation. INPES. 2010. 60-74.

Véronique Nègre. *Focus sur les RéPPOP : Une expérience de travail en réseau autour de l'obésité infantile*. Nutrition et Pédiatrie. Vol1-n°1,2-4, avril 2008.

G. Vanholsbeeck, S. Ferreira, A. Pitard, C. Bouiller, G. Chopard, L. RumBach, J. Galmiche. *Intérêt d'un dossier national de réseau de santé dans le cadre de la veille sanitaire de la maladie d'Alzheimer et syndrome apparentés : le logiciel Rapid*. Filières et réseaux de santé. n°13, 36-39, mars-avril 2007

Chapitre 2 : Structuration juridique et financement

Alexandre Pitard. *Structuration juridique des réseaux –Financement des réseaux*. Document FRS-FC. octobre 2010

Chapitre 3 : Les fonctions de coordination

R Aubry, A Pitard, D Flores, L Genier, M Kirchner, C Menigoz, C Querry, MP Rusterholtz, Ph Voillequin. *Coordinations et territoires dans le champ de la santé*. Article en cours de soumission.

Chapitre 4 : Réseaux, territoires et santé

F Baudier. MRS de Franche-Comté. *Séminaire Territoires et Santé. Orientations et recommandations*. février 2009.

Chapitre 5 : Intérêt d'une fédération des réseaux de santé.

R Aubry, J Galmiche, A Girod, C Jacob, N Khayat, P Lecuyer, P Millet, E Mollet, T Moulin, B Mulin, V Nègre, A Pitard. *Réseaux de santé Franc-Comtois : vers une démarche mutualisée, structurée par une fédération régionale*. Réseaux, 18-19, juin 2007.

3.3 Accueil d'un stagiaire de santé publique

Du 4 janvier au 30 juin 2010, la FRS-FC a accueilli Mr Constantin Kabore dans le cadre de son stage de Master de Santé Publique de Nancy « Intervention en Promotion de la Santé ».

L'objet du stage était d'étudier les possibilités, les moyens et les méthodes à mettre en œuvre par les équipes de coordination des réseaux de santé pour toucher les personnes en situation de précarité. Le mémoire s'intitule « Prise en charge des personnes en situation de précarité

dans les réseaux de santé de Franche-Comté » Le référent universitaire était le Dr Elisabeth Monnet. Le stage s'est déroulé à la FRS-FC sous la supervision du Dr Véronique Nègre et d'Alexandre Pitard.

Une enquête a été menée auprès des réseaux sous forme d'entretien, semi directif d'environ 1heure. Cette enquête visait à :

- Recenser les actions menées dans les réseaux pour toucher les précaires
- Recenser les éventuelles difficultés rencontrées pour toucher les personnes en situation de précarité

Le mémoire qui présente des propositions concrètes pour que les réseaux puissent toucher les publics précaires a été diffusé aux coordonnateurs de réseaux et aux institutions franc-comtoises. Constantin Kaboré a soutenu son mémoire le 22 juin à l'école de santé publique de Nancy.

3.4 Cours IFSI et IFCS

La FRS-FC est intervenue en juin 2010 à l'IFSI de Vesoul et à l'IFCS de Besançon.

- Alexandre Pitard est intervenu à l'IFSI sur le thème «organisation et rôle des réseaux de santé en Franche-Comté».
- Régis Aubry est intervenu à l'IFCS sur le thème «territoire, travail en réseau et coordination».

3.5 Education thérapeutique

En 2010, la FRS-FC a supervisé une formation à l'éducation thérapeutique de 6 jours (3 fois deux jours) :

- Lundi 4 et mardi 5 octobre 2010
- Lundi 15 et mardi 16 novembre 2010
- Lundi 13 et mardi 14 décembre 2010

Cette formation est animée par Dr Brigitte Sandrin Berthon, Directrice de la formation au DELF (Diabète Education de Langue Française) et Mme Glori Euvrard, Diététicienne au réseau RéPPOP de Franche-Comté et au réseau Gentiane Diabète en Franche-Comté.

Cette formation transversale, multi professionnelle (médecins, soignants, non médecins...) et multidisciplinaire permet aux professionnels de santé et du champ médico-social participants, d'acquérir des compétences éducatives de base nécessaire à la mise en œuvre d'une démarche éducative personnalisée auprès des patients, et utilisables quelle que soit la pathologie chronique concernée.

La logistique de cette formation est assurée par Laurence Baud. Pour assurer la promotion de cette formation, la FRS-FC a édité une plaquette de présentation de cette formation. Cette plaquette a été diffusée à l'ensemble des réseaux de santé de la région en juin 2010 et a été mise en ligne sur le site de la FRS-FC (<http://www.federation-reseaux-sante-fc.com/>)

61 personnes ont posé leur candidature pour participer à la formation et 23 professionnels ont été retenus.

Participants	Profession	Lieux de travail structures / réseau de santé
BEZ Stéphanie	IDE	CH Pontarlier, service Cardiologie
PELAY Mélanie	DIET	CH Pontarlier, service diététique / REPPOP
RICHARD Estelle	Psychologue	CHU Besançon, CRCM / MUCOVISCIDOSE
GUILLAME Jocelyne	IDE	CHVS Gray / GENTIANE
HUTTEAU Isabelle	DIET	CHVS Gray / GENTIANE
ROY Claudine	IDE Sophrologie	CH Belfort Montbéliard, Unité Douleur / DOULEUR
GUIRARDI Muriel	IDE	CH de Belfort Montbéliard, service de cardiologie
DROZ Catherine	DIET	ASSAD Besançon Pontarlier Nutric Conseil 25
DEFORÉ Christine	DIET	ASSAD Besançon Pontarlier Nutric Conseil 25
MEUNIER Elisabeth	IDE	CH Lons le Saunier, médecine 1
GIROD Stéphanie	IDE	CH Lons le Saunier, médecine 1 / REVHOC
DETEY Jocelyne	Chargée de formation	IFSI Vesoul / GENTIANE
PERRIN Lysiane	IDE Education Thérapeutique	CH de la Haute Saône, site de Vesoul
HUMBLOT Patricia	DIET	CHI Vesoul, service diététique / REPPOP
PINEL Bruno	Médecin rééducateur	CRF BRETEGNIER, Héricourt / GENTIANE - REQUA
BEAUSSIER Sophie	Ergothérapeute	CRFBRETEGNIER, Héricourt / REQUA
REYNARD Marie-Claude	IDE	Centre de Soins PONTARLIER / REVHOC
RIGAUD Laetitia	IDE	CHG Dole, service cardiologie / CAC - Organisation Doloise d'Education des Insuffisants cardiaques
DUTHEIL Joanna	Cardiologue	CH Dole, service cardiologie / CAC
PELLEGRINI Maryline	Médecin	CH Pontarlier / DOULEUR
BALLOT Claire	Pédiatre	CHU Besançon, service pédiatrie / GENTIANE-REPOPP
MIGNOT Brigitte	Pédiatre	CHU Besançon, service pédiatrie / GENTIANE-REPPOP
COURTOT Stéphane	IDE	CHU Besançon, service pédiatrie

3.6 DIU « Obésité de l'enfant, approches de santé publique »

- En Novembre 2010, la FRS-FC a fourni une aide logistique au réseau RéPPOP, dans le cadre de la mise en place du DIU « Obésité de l'enfant : approches en santé Publique ».
- Laurence Baud a créé une plaquette d'information et un plan de situation à l'aide du logiciel Publisher.

3.7 Formation SP3S

Le 26 janvier 2010, la FRS-FC a présenté les réseaux de santé de Franche-Comté à l'équipe pédagogique et aux étudiants du BTS SP3S (Brevet de Technicien Supérieur « Service et prestation du secteur sanitaire et social du lycée Pergaud de Besançon »).

3.8 Formation RUN

Durant l'année 2010, Laurence Baud, secrétaire de la FRS-FC, a bénéficié de l'appui de Richard Renaud, informaticien du réseau RUN, dans le cadre de la prise en main des logiciels de la suite ADOBE.

3.9 Formation ARUCAH

Les réseaux ONCOLIE, RAPIDFR, Réseau 25 et la FRS-FC représentés respectivement par Carène Querry, Carine Menigoz, Philippe Voillequin, et Alexandre Pitard ont participé le 27 février 2010 à la formation organisée par l'ARUCAH (Association des Représentants des Usagers dans les cliniques, Associations Sanitaires et Hôpitaux de Franche-Comté) sur « l'organisation des groupements coopératifs sanitaires et médico-sociaux et la nouvelle organisation des communautés hospitalières de territoire.

4. ACTIONS DANS LE DOMAINE DE L'ÉVALUATION DES RESEAUX

4.1 Organisation d'une journée sur l'évaluation

Dans le cadre de l'enseignement du Master santé publique : « Les fonctions de coordination dans le système de santé » et de l'Unité d'enseignement « évaluation », une journée sur le thème « Santé évaluation adaptation : L'évaluation permet-elle l'adaptation des organisations et des pratiques professionnelles dans le champ de santé ? » a été organisée le 6 janvier 2010 à la Faculté de Médecine. Cette journée a réuni une centaine de participants des champs sanitaires et médico-sociaux.

La journée a été modérée par Régis Aubry. La journée a été introduite par Christian Favier de l'ARH de Franche-Comté

Les présentations suivantes ont eu lieu :

- Patrick Nachin (REQUA) : « Evaluation en santé : champ sanitaire »
- Alexandre Pitard (FRS-FC) : « Evaluation : champ des réseaux de santé »
- Brigitte Hainz (Intervenante Master) « Etat des lieux : ou en est t'on de l'évaluation dans le champ médico-social ? »
- François Baudier (URCAM-FC) : « Evaluation : des questions qui dérangent ? »
- Michèle Pondaven (ANESM) : « Présentation de l'ANESM »
- Fabienne Midy (HAS) : « l'évaluation à la HAS »
- Gilles Poutout (URCAM IF – Sciences-Po Paris) : « Qu'est ce que pourrait être la place de l'évaluation des organisations coordonnées en santé ? »
- Mr Christian Magnin Feysot, représentant des usagers, a conclu la journée

4.2 Aide à la rédaction des rapports d'évaluation des réseaux

Les réseaux de santé ont fait parvenir leur rapport d'évaluation à l'ARS au plus tard le 30 octobre 2010.

Le rapport d'évaluation des réseaux devait suivre une trame fournie par l'ARS.

En septembre et octobre 2010, la FRS-FC a donc fourni un soutien et des conseils aux 6 réseaux suivants dans le cadre de la structuration, l'écriture et la mise en forme de leur rapport d'évaluation :

- Réseau Clinique des Anticoagulants
- Réseau RAPIDFR-NAT
- Réseau GENTIANE
- Réseau Gérontologique de Baume Les Dames
- Réseau HEMOPHILIE
- Réseau RUN

Cette aide s'est déroulée par échanges de documents via Internet et par échanges téléphonique avec les équipes de coordination des réseaux.

4.3. Evaluation médico-économique des réseaux

- En 2010, la FRS-FC a soutenu Mme Amélie Terrin dans le cadre de sa thèse de médecine générale. Le sujet de thèse porte sur l'évaluation médico-économique du réseau ARESPA dans la prise en charge à domicile de patients en soins palliatifs. Cette thèse est codirigée par le Dr Jean Michel Perrot, Président du Réseau ARESPA, et le Dr Régis Aubry, Président d'honneur de la FRS-FC. Alexandre Pitard est le r f rent méthodologique de cette thèse. Les conseils méthodologiques de la FRS-FC ont été intégrés dans les synopsis successifs de la thèse.
- En novembre 2010, dans le cadre du projet d'évaluation médico-économique du Réseau gérontologique de Baumes Les Dames, la FRS-FC a réalisé à plusieurs échantillonnages par tirage au sort avec stratification sur le Groupe Iso Ressource (GIR) et l'âge des patients.

5. ANALYSES CARTOGRAPHIQUES ET STATISTIQUES

5.1 Cartographies des professionnels et patients qui adhèrent aux réseaux de santé

Le système d'information géographique MapInfo est utilisé par la FRS-FC pour effectuer des cartographies depuis 2006. Ces cartographies présentent le positionnement géographique des professionnels de santé, et/ou le positionnement géographique des patients pris en charge par les réseaux. Les cartes sont déclinées à l'échelon communal ou cantonal.

En 2010, la FRS-FC a été sollicitée par le réseau REPPPOP, le réseau Gérontologique de Baume Les Dames, le réseau HEMOPHILIE, le réseau DOULEUR pour effectuer des prestations cartographiques :

- Mai 2010 – Réseau REPPPOP - cartographie de la répartition des enfants bénéficiant d'un bilan de PMI en Haute-Saône - dans le cadre de la thèse de médecine générale de Mme Méline Rose.
- Mars 2010 - Réseau Gérontologique de Baume Les Dames – cartographie de la couverture du réseau gérontologique de Baume Les Dames et communes d'installation des médecins dermatologues libéraux – dans le cadre d'une demande de financement d'un projet de télédermatologie.
- Mars 2010 - Réseau HEMOPHILIE - cartographies communales des professionnels et établissements adhérents – cartographie des infirmières et kinésithérapeutes du réseau hémophilie – Cartographie de la file active du réseau.
- Octobre 2010 - réseau DOULEUR - cartographie de la file active de la consultation douleur de Lons Le Saunier

5.2 Analyses statistiques

Le logiciel statistique Stata est utilisé par la FRS-FC pour effectuer des analyses statistiques.

- De mars à mai 2010, des analyses statistiques ont été réalisées pour le réseau RÉPPOP. Cet accompagnement de la FRS-FC se situe dans le cadre de la thèse de médecine générale de Méline Rose intitulée « L'obésité infantile : dépistage à l'aide du rebond d'adiposité précoce » (thèse soutenue le 22 juin 2010).

- En juillet 2010, des analyses statistiques ont été réalisées pour le réseau RÉPPOP. Cet accompagnement de la FRS-FC se situe dans le cadre de la thèse de médecine générale d'Héloïse Perry sur les déterminants précoces de l'obésité infantile (thèse soutenue le 30 septembre 2010).

6. ENQUETES DE LA FRS-FC

6.1 Enquête GCS des réseaux

Le 29 avril 2010, la FRS-FC, représentée par Véronique Nègre, Jean Galmiche et Alexandre Pitard, a rencontré la direction du CHU représentée par Patrice Barberousse, Mireille Pacaud Tricot, Philippe Flammarion. Cette réunion a permis de :

- présenter les réseaux de santé franc-comtois (à l'aide de l'annuaire des réseaux 2010) et leur plus value en terme d'images et de service rendu pour le CHU et établissements de santé de la région (résultats de l'enquête FRS-FC menée en octobre et novembre 2009),
- présenter les évolutions pressenties des réseaux au regard de la loi HPST,
- présenter les différentes démarches autour de la constitution de GCS intégrant les réseaux de santé.

La position du CHU est très frileuse par rapport à la constitution de GCS en général.

A la suite de cette réunion, la FRS-FC a lancé une enquête auprès des réseaux Franc-Comtois sur la constitution de GCS. La FRS-FC a posé les deux questions suivantes aux réseaux de santé :

- Envisagez-vous de transformer dans un avenir proche votre réseau de santé en GCS ?
- Souhaitez-vous qu'un GCS fédératif intégrant l'ensemble des réseaux de santé franc-comtois via la FRS-FC soit créé ?

Les résultats de l'enquête étaient les suivants :

- 21 réseaux ont participé à l'enquête.
- Les réseaux d'addictologie ont répondu qu'ils envisageaient la création d'un GCSMS, 2 autres réseaux de santé envisageaient de se transformer en GCS.
- 14 réseaux sont favorables à la création d'un GCS fédératif

6.2 Enquête locaux des réseaux de santé :

- Les Réseaux de santé et la FRS-FC seront confrontés au déménagement du CHU Saint-Jacques sur le site de Jean Minjoz.
- Dans cette perspective, l'ARS a demandé à la FRS-FC de produire un état des lieux des besoins en locaux des réseaux de santé qui seront concernés par un déménagement. Ce document permettra d'interpeller l'ARS de sensibiliser le CHU à ce sujet.
- La FRS-FC a donc interrogé par voie électronique les 7 réseaux concernés (DYSEPI, REPPPOP, PERINATALITE, MUCOVISCIDOSE, ONCOLIE, RAFT, HEMPOPHILIE), produit un document de synthèse et fait parvenir cette synthèse à l'ARS le 5 octobre 2010.

6.3 Enquête sur la plus value des réseaux de santé

- Les réseaux de santé ont, parmi leurs missions, celle de créer des liens et de fournir les passerelles entre le monde libéral et hospitalier. L'image des réseaux au sein des établissements est parfois erronée (réseau couteux pour les Centres Hospitaliers) alors que souvent ceux-ci contribuent à certaines missions de l'hôpital. Pour améliorer la communication sur ce thème, il avait été décidé fin 2009 de construire un document synthétique présentant l'apport des réseaux de santé Franc-comtois en termes d'image et de service médical rendu au CHU et aux établissements hospitaliers de la région.
- En octobre et novembre 2009, la FRS-FC a donc procédé à une enquête via le net pour centraliser les contributions des réseaux. Il était proposé aux réseaux de décliner leur contribution selon les paragraphes suivants :
 - ✚ Présentation rapide du réseau (objectifs-population cible) :
 - ✚ Moyens mis à la disposition des médecins ou services hospitaliers du CHU ou autres établissements de santé (mise à disposition de personnel, consultations, hospitalisations de jour)
 - ✚ Autres actions mises en place par le réseau (actions de santé publique, actions de formation, action de communication)

- Fin 2009, 13 réseaux de santé avaient fait parvenir leur contribution à la FRS-FC.
- L'analyse et l'écriture du rapport a été réalisé au premier trimestre 2010.
- Le rapport final a été diffusé en mars 2010 aux coordonateurs de réseaux, présenté à la direction du CHU le 22 avril 2010 et transmis à l'ARS le 21 juillet 2010.

6.4 Enquête sur la messagerie sécurisée

- Une enquête par voie de questionnaire a été menée conjointement par le GCS EMOSIST et le FRS-FC auprès des réseaux en juillet et septembre 2010 : l'objet de cette enquête était de mesurer l'intérêt des réseaux de santé pour un service de messagerie sécurisée. 25 questionnaires ont été envoyés, 18 questionnaires ont été retournés, 14 réseaux ont manifesté un intérêt pour ce service.
- Le GCS EMOSIST développera ce service en 2011, si il est qualifié de prioritaire pour 2011. La proposition étant d'offrir ce service aux réseaux qui en exprimaient l'intérêt (lecteur de cartes CPS inclus) et d'estimer le coût d'utilisation de ce service.

6.5 Enquête sur les attentes et besoins de santé sur le Pays du Haut-Jura

- A la demande du Conseil Régional de Franche-Comté, qui souhaitait un diagnostic concernant les attentes et besoins dans les zones déficitaires en professionnels de santé, une convention a été signée avec la FRS-FC concernant le secteur de Saint-Claude et le Pays du Haut-Jura.
- La FRS-FC a procédé à une enquête par voie d'entretiens. Il s'agissait de mener des entretiens avec les usagers de la santé, les professionnels et responsables de structures de santé, les élus. Chaque entretien était structuré en trois parties : constat, attentes et besoins, propositions et a donné lieu à la réalisation d'un compte rendu
- Au total 52 personnes ont été rencontrées : 3 représentants d'usagers, 4 élus, 23 professionnels de santé, 22 représentants de structures ou institutions.

- Une restitution intermédiaire de l'enquête a eu lieu au Conseil Régional de Franche-Comté le 23 avril.
- Une synthèse des ces entretiens a donné lieu à l'écriture d'un rapport final intitulé « diagnostic sur les attentes et besoins en santé sur le secteur de Saint-Claude et le Pays du Haut-Jura » et remis au Conseil Régional le 10 novembre 2010.
- Au final, ce rapport a identifié une trentaine de proposition pour la Pays du Haut-Jura, dont 7 propositions qui pourraient être mise en œuvre à court terme :
 - ✚ Développer les maisons de santé
 - ✚ Développer la coordination d'appui
 - ✚ Contacter directement les jeunes étudiants natifs du Haut-Jura pour es inciter à s'installer dans leur région d'origine
 - ✚ Inciter l'ensemble des médecins généralistes à devenir maîtres de stage
 - ✚ Organiser des week-ends découverte à l'attention des étudiants de la faculté de médecine de Besançon (découverte du Haut-Jura et des différents lieux d'exercice
 - ✚ Mettre en place un réseau de compétences entre les professionnels de santé du Haut-Jura
 - ✚ Constituer un trinôme de personnes ressources (un élu, un professionnel de santé, un professionnel non médical) représentant les intérêts du Pays du Haut-Jura auprès de l'ARS.
- Une présentation en séance publique aura lieu en 2011 à Saint-Claude sous l'égide du Conseil Régional de Franche-Comté et du Pays du Haut-Jura.

7. ACTIONS COLLABORATIVES AVEC LE GCS EMOSIST

En tant que membre contributeur au GCS EMOSIST la FRS-FC siège au comité de pilotage du GCS EMOSIST. Par convention, le GCS EMOSIST soutient et anime les projets d'informatisation des réseaux de santé

7.1 Suivi des projets de développement des dossiers informatisés des réseaux

En 2010, 4 réunions entre la FRS-FC et le GCS EMOSIST ont permis de faire le point sur le développement des dossiers informatisés des réseaux de santé (26 mars, 28 mai, 3 septembre, 5 novembre). Un des objectifs du groupe de travail est d'aider les réseaux à finaliser et à faire évoluer leurs dossiers informatisés.

7.2 Unité d'Enseignement Informatique au service de la coordination

Le GCS EMOSIST participe à l'Unité d'Enseignement « Informatique au service de la coordination » du Master «Les fonctions de coordination dans le champ de santé ». Un cours sur la télémédecine a été assuré par Vincent Bonnans. De plus l'intégralité des cours de cette Unité d'enseignement a été dispensée dans les locaux du GCS EMOSIST (6 journées en 2010).

7.3 Activités du GCS EMOSIST par réseau de santé

Réseau RéPPOP-FC

Le dossier informatisé a été mis en place dans le 2^{ème} semestre 2006. Le déploiement des accès pour les médecins libéraux et autres professionnels de santé du réseau a démarré en 2008. Des demandes d'extractions de données relatives au dossier informatisé RéPPOP ont été effectuées par le GCS EMOSIST en janvier 2010. Suite à la présentation de la messagerie médicale à la FRS-FC, Véronique Nègre, Présidente de la FRS-FC, et coordinatrice médical du réseau RéPPOP a montré un vif intérêt à la dématérialisation de formulaires médicaux. A titre expérimental, le GCS EMOSIST a dématérialisé le formulaire de consultation initiale RéPPOP : toutes données y figurent, seule la mise en forme n'est pas respectée (impossibilité technique d'insérer des tableaux et de mettre en forme les formulaires, à l'étude...).

Réseau MUCOVISCIDOSE

Le réseau Mucoviscidose s'est équipé du logiciel MucoDoméos. Cette application permet le suivi des patients par les divers acteurs de santé prenant en charge les patients atteints de mucoviscidose. L'éditeur SCIC Alcatel a mis à disposition du GCS EMOSIST les mises à jour du logiciel MucoDoméos : le GCS EMOSIST installe ces mises à jour. La dernière mise à jour du logiciel MucoDoméos, version 2.3, a été effectuée le 30/06/2010. Le GCS EMOSIST a participé à deux réunions téléphoniques sur l'évolution du dossier Mucoviscidose national organisée par le CATEL les 23/09/2010 et 10/11/2010.

Réseau HEMOPHILIE

Le développement du dossier informatisé du réseau Hémophilie a été repris par l'éditeur Peter Holmes. Une réunion a été programmée le 19 mars 2010 par le GCS EMOSIST avec l'éditeur pour faire le point sur le dossier informatisé du réseau et bâtir un plan d'actions (connexion à l'annuaire v3, intégration au client). La connexion de l'application à l'annuaire v3 ainsi que l'intégration au client CAS a été livrée en août 2010 à EMOSIST, au 17 novembre 2010, la mise en production n'a pas été effectuée. Des échanges éditeur – EMOSIST sont en cours pour finaliser les derniers réglages techniques de paramétrage pour que la connexion à l'annuaire v3 soit opérationnelle. Les médecins du service d'hématologie adulte et pédiatrique du CHU, les urgentistes, et les pharmaciens des principaux centres hospitaliers de Franche-Comté, et l'équipe du réseau Hémophilie utilisent le dossier informatisé qui permet la saisie et la consultation de la « fiche urgences ». Au mois de novembre 2010, 218 patients saisis dans le dossier informatisé.

Réseau RUN-RAIDS

Des évolutions de l'application sont en cours de réflexion par le réseau RUN (dossier hospitalisation, dossiers de suivi...). En ce qui concerne la partie urgence de neurologie, beaucoup d'anomalies ont été corrigées ; la mise en production est à planifier avec EMOSIST.

Réseau 25

En octobre 2010, une contractualisation avec l'éditeur Mobile Health pour le déploiement de la version 2 du dossier informatisé a vu le jour. Un développement est en cours avec une livraison prévue au premier trimestre 2011. Suite à un échange avec le Directeur du Réseau 25, la gestion de ce projet est faite en toute autonomie par le réseau, notamment le Docteur Roch. Le GCS EMOSIST interviendra lors de l'intégration de l'application sur la plate-forme.

Réseau GENTIANE

Le GCS EMOSIST a organisé un point téléphonique avec la société Santeos le 26/05/2010 pour faire le bilan de l'hébergement du dossier informatisé de GENTIANE avant de rencontrer le Docteur Claudine Jacob, le 03 juin 2010. Le bilan de ces rencontres est le suivant :

- ✓ Le dossier informatisé Gentiane est hébergé chez Santeos (initialement appelé Uni-Médecine) depuis 2002 ; il est utilisé pour le suivi clinique en majorité par les médecins traitants des patients diabétiques de type 2.
- ✓ Le dossier informatisé du réseau n'a plus été hébergé par la plateforme depuis 2006, à la suite d'un changement d'hébergeur régional. Accessible par internet et avec un code d'accès nominatif ou une carte CPS, il est en théorie accessible par les hôpitaux mais n'est plus utilisé dans la pratique pour de nouveaux patients
- ✓ Très peu de nouveaux utilisateurs du dossier informatisé en 2010 car il n'y a pas eu de formation par le réseau en 2009.
- ✓ A ce jour il y a 700 patients saisis dans le dossier informatisé.
- ✓ L'objectif actuel est de finaliser la fiche de synthèse « Diabète » : celle existant à ce jour n'étant pas utilisée car ergonomiquement non intuitive. Le contenu de cette fiche a été défini au niveau national (ANCRED : association nationale de coordination des réseaux diabète).
- ✓ Pas d'autre action relative au dossier informatisé GENTIANE par EMOSIST.

Réseau RAPIDFR-NAT

Le GCS EMOSIST est intervenu à la demande du réseau pour participer à la spécification d'un connecteur permettant, dans le cadre du plan Alzheimer, l'alimentation d'une base épidémiologique nationale. Une nouvelle version du dossier informatisé a été développée et mis en production au premier trimestre 2010 (mars). Cette nouvelle version comprenait des évolutions des fonctionnalités existantes, la création d'un onglet CIMA (Corpus d'Information Maladie d'Alzheimer), et l'alimentation de la base national d'Alzheimer). Face à une volumétrie d'utilisateurs croissante et par conséquence à une volumétrie de problèmes plus importante, le GCS EMOSIST a rédigé une procédure de traitement des anomalies avec la collaboration du réseau et de l'éditeur. Cette procédure a permis de définir les rôles des différents acteurs projets, notamment d'identifier l'acteur qui traite une demande spécifique (optimisation de l'organisation existante). Le GCS EMOSIST a rencontré l'équipe du réseau et l'éditeur deux fois en 2010 : à l'issue de ces rencontres un compte-rendu a été rédigé par EMOSIST et envoyé aux différents participants. Au 1 novembre 2010, 29 343 patients (pour 40 423 consultations) bénéficiaient d'un dossier informatisé.

Réseau Gériatologique de Baume Les Dames

Le dossier informatisé finalisé en 2006 est en production. Ce dossier informatique est intégré à la plate-forme régionale et communique avec IdeoPass et le DMP-FC. Ce dossier est également connecté au dossier social partagé. En 2010 : traitements d'anomalies applicatives par l'éditeur et demande du réseau de 2 évolutions de l'application : « suppression de dossiers au sein de l'application » et « Ajout d'une case à cocher patient décédé ou placé ou autre pour différencier les patients de la file active des autres ». Il y avait au mois de novembre 2010 : 258 dossiers dans la file active. La FRS-FC a soutenu en mars et avril 2010 le réseau gériatologique de Baume Les Dames dans le cadre d'une demande de financement autour d'un projet de télé-dermatologie en milieu rural.

Réseau ONCOLIE

A ce jour, les Réunions de Concertation Pluridisciplinaires suivantes opérationnelles sont : RCP seins-gynécologie, RCP pneumologie, RCP digestif, RCP Urologie, RCP oncologie médicale, RCP Sarcome tumeur rare. En 2010, EMOSIST a épaulé le réseau Oncolie dans les problèmes d'identification des patients et a fourni un serveur dans le cadre de la mise à jour des évolutions du DCC. Concernant l'outil, des évolutions essentiellement ergonomiques ont été intégrées. Fin novembre 2010, on compte plus de 3 500 dossiers saisis.

7.4 Environnement d'infrastructure et d'hébergement

Pour l'ensemble des dossiers médicaux présents sur la plate-forme régionale, le GCS EMOSIST assure les actions d'hébergement. Le GCS EMOSIST est agréé hébergeur de données de santé par le Ministère de la Santé et des Sports depuis le 26 mai 2010.

8. PARTICIPATION ACTIVE AUX DEBATS REGIONAUX ET NATIONAUX

8.1 Rencontres ARS FRS-FC

4 rencontres ont eu lieu avec les équipes de l'ARS en 2010.

8.1.1 Politique régionale des réseaux

Au regard des changements institutionnels importants en avril 2010 qui impacteront la politique nationale et régionale des réseaux de santé, la FRS-FC se positionnera comme une interface et un relais entre l'ARS naissante et les réseaux de santé. Cette période charnière sera aussi l'occasion pour la FRS-FC de présenter les réseaux, leurs services rendus régionalement auprès d'acteurs de santé incontournables tels que le CHU de Besançon et les établissements hospitaliers de Franche-Comté.

Le 13 juillet 2010, la FRS-FC, représentée par Véronique Nègre et Alexandre Pitard, a rencontré des représentants de l'ARS : Mme Prieur, Mme Bretillon Morizot, Dr François Baudier. A cette occasion, les points suivants ont été précisés et transmis aux réseaux de santé par la FRS-FC:

1. Une orientation semble se dessiner vers le développement des réseaux territoriaux de proximité, plurithématiques à côté des réseaux thématiques à vocation plutôt d'experts, formateurs.... Dans ce contexte, la FRS-FC est fortement sollicitée, et par son intermédiaire, l'ensemble des réseaux, pour être force de proposition à propos de cette évolution.
2. L'ARS dispose de délégations territoriales dans chacun des départements. Cette organisation ancrée dans les territoires assure une action au plus près des besoins de la population. Les délégations territoriales mettent en œuvre, dans les territoires, la politique de santé (prévention, soins) et médico-sociale définie et conduite par l'ARS. Elles facilitent la prise en compte des spécificités locales dans les politiques de l'Agence et suscitent, accompagnent et coordonnent les initiatives locales. Elles s'attachent également à favoriser la prise en compte de la dimension santé et médico-sociale dans l'action collective locale. Elles mettent en place, dans leurs territoires, une offre de premier recours pour répondre aux besoins de la population sur les territoires.

3. Au sein de l'ARS, deux départements suivront le FIQCS et les réseaux de santé :
 - le département allocation de ressources du Pole Performance pour les aspects financiers (Responsable : Florent Theveny, référents : Audrey Prieur et Florie Raffé)
 - le département organisation de l'offre du Pole Offre de santé pour tous les autres aspects (Responsable : Gilles Leboube, référent : Catherine Bretillon Morizot).

4. L'ARS devrait porter à l'avenir une plateforme régionale d'éducation thérapeutique du patient qui réorganisera notamment l'offre régionale de formation. L'ARS va d'ailleurs à court terme mettre en œuvre une accréditation des programmes et des opérateurs en éducation thérapeutique selon un guide méthodologique rédigé par l'HAS en cours de relecture au niveau national.

La FRS-FC a transmis un compte rendu de cette réunion aux réseaux de santé le 29 juillet 2010.

8.1.2. Nouveaux modes de rémunération

Le 9 septembre 2010, à l'initiative du réseau Rapidfr, représenté par Carine Menigoz et Jean Galmiche, la FRS-FC représentée par Alexandre Pitard, a rencontré l'équipe de l'ARS représentée par Catherine Bretillon Morizot, Christine Casagrande, Audrey Prieur, chargée des nouveaux modes de rémunérations. L'objet de cette réunion était de savoir de quelle manière les réseaux de santé Franc-comtois pouvaient s'intégrer et jouer un rôle dans la mise en œuvre des nouveaux modes de rémunération.

Il existe 4 modules dans les NMR:

- **Module 1** – Missions coordonnées
- **Module 2** – Nouveaux services aux patients ; éducation thérapeutique
- **Module 3** – Coopération entre professionnels de santé
- **Module 4** – Forfait à la pathologie ou par patient évoluant vers la capitation ou un forfait pour les maladies chroniques.

Certaines actions innovantes pourraient éventuellement bénéficier de financements ad hoc à partir du moment où il y aurait un lien possible entre la FEMASAC et le Réseau et/ou la Fédération sur des projets spécifiques. Dans ce sens, il paraissait donc souhaitable qu'à titre

expérimental, des réseaux puissent faire des offres de propositions, soit au niveau d'éventuels indicateurs, soit au niveau d'éventuels process, qui pourraient intéresser la FEMASAC. Cette réunion a donc fait émerger l'intérêt possible pour les réseaux de soumettre des projets et initiatives innovantes dans ce champ des nouvelles formes de rémunération en santé. Afin d'éviter à la FEMASAC de traiter avec une multitude d'interlocuteur et de représentants de réseaux, dans un souci de cohérence du fonctionnement des réseaux, et comme cela a été évoqué lors de la réunion avec l'ARS, la FRS-FC de Franche-Comté coordonnera les échanges. Un compte rendu de cette réunion et deux documents de l'ARS sur les Nouveaux modes de Rémunération ont été envoyés par la FRS-FC aux réseaux de santé le 7 octobre 2010.

8.1.3 Avenir, financement, évaluation

Le 17 septembre 2010, la FRS-FC, représentée par Véronique Nègre et Alexandre Pitard, a rencontré la direction de l'ARS, représentée par Mme Sylvie Mansion, le Dr Gilles Leboube et Mme Catherine Bretillon Morizot. Cette réunion a permis de présenter à Mme Mansion les activités de la FRS-FC. Le rapport d'activité 2009 de la FRS-FC et l'annuaire 2010 des réseaux ont servi de base à la discussion. Les points principaux suivants ont été précisés pendant la réunion :

Avenir des réseaux

Les fonds dédiés aux réseaux de santé représentent environ 80% de l'enveloppe FIQCS. Ces fonds dédiés aux réseaux de santé ne progresseront pas. Pour permettre la création de nouveaux projets, il sera intéressant de réfléchir à 2 pistes : l'utilisation des nouveaux modes de rémunérations (venant de l'enveloppe « risque ») pour rémunérer certaines actions des réseaux, notamment des réseaux de proximité d'une part, et le basculement du financement des réseaux ayant démontré leur validité sur d'autres financements.

L'année 2011 sera très probablement mise à profit par l'ARS pour envisager une modification du paysage actuel des réseaux avec :

- une probable diminution du nombre des réseaux de santé ;
- un redéploiement des fonds FIQCS vers les réseaux polyvalents à logique territoriale orientés en priorité vers les PS de 1^{er} recours tandis que les réseaux à dimension

purement hospitalière pourraient ne plus être financés par le FIQCS mais par des fonds hospitaliers,

- une réflexion quant aux financements de certains réseaux s'appuyant sur des plans nationaux par le risque.

L'ARS élaborera au premier semestre 2011 sa politique régionale pour les réseaux avec ses axes stratégiques.

L'ARS souhaite travailler en 2011 sur l'efficacité et la pertinence de chacun des réseaux de santé en lien avec la FRS-FC. La FRS-FC a rappelé qu'elle ne pouvait être juge et partie pour statuer sur l'efficacité de ses adhérents, mais qu'elle était tout à fait disposée à partager avec l'ARS une analyse de fonds sur l'évolution des réseaux ainsi que son expérience sur l'évaluation.

Des actions de mutualisation au minimum des fonctions supports (comptabilité secrétariat, communication) sont souhaitées de la part de l'ARS.

Quatre points semblent intéresser l'ARS et devront être réfléchis:

- Le développement des nouveaux modes de rémunération (NMR) à travers l'activité de certains réseaux de santé,
- L'évolution ou le regroupement des réseaux vers des logiques territoriales,
- La coordination d'appui,
- Le devenir des réseaux régionaux à forte dominante hospitalière.

Financement des réseaux de santé

L'année 2011 sera une année charnière puisque les réseaux de santé verront très probablement leur financement renouvelé pour la seule année 2011. Les financements futurs des réseaux seront effectués sur la base de Contrats Pluri-annuels d'Objectifs et de Moyens (CPOM) : la durée des CPOM n'a pas été évoquée.

Rapport d'évaluation des réseaux

- L'ARS a été sollicitée par la FRS-FC lors de cette réunion pour que les réseaux aient la possibilité de retourner leur rapport d'évaluation non pas le 30 septembre, mais le 30 octobre au plus tard : cette demande a été acceptée par l'ARS.
- En 2011, un nouveau référentiel verra le jour pour tenir compte de l'évolution et de l'orientation des réseaux. L'ARS souhaite travailler avec la FRS-FC sur ce document qui indiquerait pour notre région les priorités et préconisations d'organisation des réseaux territoriaux.
- La FRS-FC a transmis un compte rendu de cette réunion aux réseaux de santé le 11 octobre 2010.

8.1.4 Délégation territoriale du Jura : enquête sur le Haut-Jura

Alexandre Pitard a présenté à Lons Le Saunier le 28 septembre au Délégué territorial du Jura de l'ARS, Mr Yves Simeray, l'enquête sur les attentes et besoins en santé sur le secteur de Saint-Claude et le Pays du Haut-Jura.

8.2 Conférence Régionale de Santé et de l'Autonomie

- L'installation de la Conférence Régionale de Santé et de l'Autonomie a eu lieu le 6 juillet 2010. La FRS-FC représente les réseaux de santé de Franche-Comté au sein du collège 7 des offreurs des services de santé de la CRSA de la Conférence Régionale de Santé et de l'Autonomie de Franche-Comté. Alexandre Pitard est titulaire et Martine Iehl-Robert, Présidente de comité de coordination du réseau gérontologique de Besançon, a été nommée suppléante.
- Au sein de la CRSA, la FRS-FC, participe aux travaux de la commission spécialisée « organisation des soins », composée de 44 membres et présidée par le Dr Jean Michel Badet. Cette commission contribue à la définition et à la mise en œuvre de la politique régionale d'organisation des soins à travers l'élaboration du nouveau Schéma régional d'organisation des soins (SROS-PRS). Elle est consultée par l'ARS sur les dossiers relevant de son domaine. Elle donne aussi des avis sur des demandes ou des

renouvellements d'autorisation d'activité de soins et d'équipements matériels lourds.
Cette commission s'est réunie deux fois en 2010 (le 21 octobre et le 17 décembre).

8.3 Rencontre régionale de l'ARS sur les systèmes d'information et la télémédecine

L'Agence Régionale de la Santé a organisé le 30 novembre 2010 à Micropolis la première rencontre régionale « Système d'Information de Santé et de Télémédecine » en collaboration avec EMOSIST et ses membres adhérents. Dans ce cadre les trois réseaux de santé ONCOLIE, Réseau Gériatologique de Baume Les Dames et RAPIDFR, ainsi que la FRS-FC ont été sollicités par l'ARS et le GCS EMOSIST pour animer un atelier de démonstration des dossiers informatisés des réseaux de santé.

Les 4 interventions suivantes ont été programmées :

1. **Introduction FRS-FC** : Alexandre Pitard, Directeur FRS-FC
Collaboration *FRS-FC GCS EMOSIST Réseaux de Santé*
Point régional sur les dossiers informatisés des réseaux
Présentation des 3 réseaux ONCOLIE, RGBLD, RAPIDFR-NAT

2. **Dossier Communiquant de cancérologie** : Réseau ONCOLIE : Frédéric Markus, Chef de projet informatique du réseau ONCOLIE
Missions du réseau, RCP
Fiches de synthèses spécifiques Illustration avec la fiche colon
Différentes phases du DCC pendant les RCP, Compte rendu de RCP
Bilan quantitatif des RCP dans le DCC

3. **Dossier Médical Informatisé (DMI)** : Réseau Gériatologique de Baumes Les Dames : Philippe Lecuyer, Président du l'Espace Séniors de Baume Les Dames
Portail régional, Identification du professionnel de santé
Applications disponibles
Ouverture d'un DMI, Bilan, Dossier social
Lien avec le DMP
Bilan quantitatif

4. **Dossier RAPID** : Réseau RAPIDFR-NAT : Carine Menigoz, Jean Galmiche, Coordinateurs du réseau Rapidfr
Dossier informatisé du réseau Rapidfr présenté à l'aide de vidéos commentée oralement présentant les fonctionnalités majeures du logiciel RAPID.

L'atelier a été animé deux fois : de 16h30 à 17h15 et de 18h30 à 19h15.

8.4 Union Nationale Hospitalière Privée de Cancérologie

L'UNHPC (Union Nationale Hospitalière Privée de Cancérologie) a sollicité la FRS-FC pour présenter le 16 avril 2010 le Master Fonction de coordination dans le système de santé dans le cadre des « rencontres de la cancérologie libérale et privée » à la Maison des Polytechniciens à Paris.

8.5 Union Nationale des Réseaux de Santé

- La FRS-FC est en lien direct avec le Président de l'UNRS, le Dr Michel Varroud-Vial. La FRS-FC transfère aux réseaux de santé les informations et demandes spécifiques de l'UNRS. La FRS-FC transfère la publication de l'UNRS intitulée « la gazette des réseaux » à l'ensemble de coordonnateurs de réseaux de Franche-Comté.
- En juillet 2010, l'UNRS a sollicité, la FRS-FC sur un document présentant les fonctionnalités des réseaux territoriaux. La FRS-FC a souhaité que les 2 points suivants soient précisés dans le texte final de l'UNRS :
 - ✓ place de la prise en charge des enfants par les réseaux territoriaux
 - ✓ évolution des réseaux thématiques vers une approche territoriale
- En novembre 2010, l'UNRS a sollicité la FRS-FC pour qu'elle diffuse aux réseaux de santé au appel à renseignements sur les programmes et HAD mis en place par les réseaux pour réduire le risque d'hospitalisation et de recours aux urgences des personnes âges fragiles hospitalisés en EHPAD, en situation de soins palliatifs. La FRS-FC a sollicité en ce sens les réseaux suivants : Douleur, Run, Rapidfr, ARESPA, Réseaux gérontologique de Baume Les Dames, Réseau gérontologique Bisontin.

8.6 FEMASAC

En 2010, deux rencontres ont eu lieu avec l'équipe de la FEMASAC.

- Le 25 mai 2010 le Dr Arnaud Blessemaille (ancien Président de la FEMASAC) et Mme Frédérique Le Marer ont été reçus par la FRS-FC et les collaborations suivantes ont été évoquées : une présentation de la FEMASAC lors d'un CA de la FRS-FC, une proposition d'intervention de la FEMASAC dans le Master Fonction de coordination dans le système de santé.

- L'ARS ayant émis le souhait que la FRS-FC et la FEMASAC proposent des projets qui pourront élargir sur des financements spécifiques relatifs au Nouveaux modes de rémunération, une seconde réunion a eu lieu le 18 novembre 2010. Il a été décidé que :
- ✚ La FRS-FC interrogera en 2011 l'ensemble des réseaux sur leur offre de formation, d'expertise des situations complexes, d'éducation thérapeutique pouvant intéresser les professionnels des maisons de santé.
 - ✚ La FEMASAC recueillera en 2011 auprès de ses adhérents des besoins sur des thématiques précises
 - ✚ Une rencontre FRS-FC FEMASAC aura lieu en janvier ou février pour faire le point sur les données recueillies auprès des adhérents des deux structures.

8.7 Direction Générale de l'Offre de Soins

La DGOS à travers l'action de 3 bureaux R2 (premiers recours), R4 (Prise en charge post aigües, pathologies chroniques et santé mentale) et PF3 (Coopérations et contractualisation) travaille à l'élaboration d'un référentiel sur la « fonction de coordination dans le champ de la santé ». Régis Aubry a participé tout au long de l'année 2010 à ces réunions. Le référentiel devrait être finalisé à la fin de l'année 2011.

9. ACTIONS DE COMMUNICATION

9.1 Mise à jour de l'annuaire des réseaux

En 2010 l'annuaire des réseaux a été mis à jour et simplifié (une seule page par réseaux). Les rubriques de cet annuaire sont les suivantes : adresse, contact, téléphone, fax, email, site Internet, horaire d'ouverture du secrétariat, coordonnées du coordonnateurs, population concernée, objectifs, acteurs du réseau. L'annuaire des réseaux est téléchargeable sur le site Internet de la FRS-FC.

9.2 Publications dans des revues à comité de lecture

La FRS-FC a publié, en lien avec les étudiants du Master 'Fonctions de coordination dans le système de santé, un article dans la revue « Réseaux, Santé & Territoires» :

Aubry R., Pitard A., Flores D., Genier L., Kirchner M., Menigoz C., Query C., Rusterholtz MP., Voillequin P. *Coordinations et territoires dans le champ de la santé*. accepté pour publication le 23 novembre 2010.

La FRS-FC a publié, en lien avec le Centre Mémoire de Ressources et de Recherche (CMRR) de Franche-Comté, le réseau Rapidfr-Nat l'article suivant :

Ferraira S., Vanholsbeeck G., Chopard G., Pitard A., Tio G., Vandel P., Galmiche J., Rumbach L. *Normes comparatives de la batterie de tests neuropsychologiques RAPID pour les sujets âgés de 50 à 89 ans*. Revue neurologique (2010), 457 1-9.

En lien avec le CISS et l'ARUCAH, la FRS-FC fait partie du collectif des auteurs de la publication suivante :

PH Bréchat, J. Gros, M. Haon, O. Jeunet, C. Magnin-Feysot, collectif d'auteurs. *Représentation d'usagers et loi Hôpital, patients, santé et territoires* » : enjeux et douze propositions. Santé Publique, vol 22, n°1, 2010,1-16 ;

9.3 Site Internet de la FRS-FC

Le nouveau site Internet de la FRS-FC est hébergé et mis à jour par la société Amenotheres. L'équipe de la FRS-FC a maintenant la possibilité d'intervenir directement sur le site pour diffuser des informations (par exemple offre d'emplois des réseaux de santé).