

SYSTÈME D'INFORMATION DES SPASAD

21/09/2017

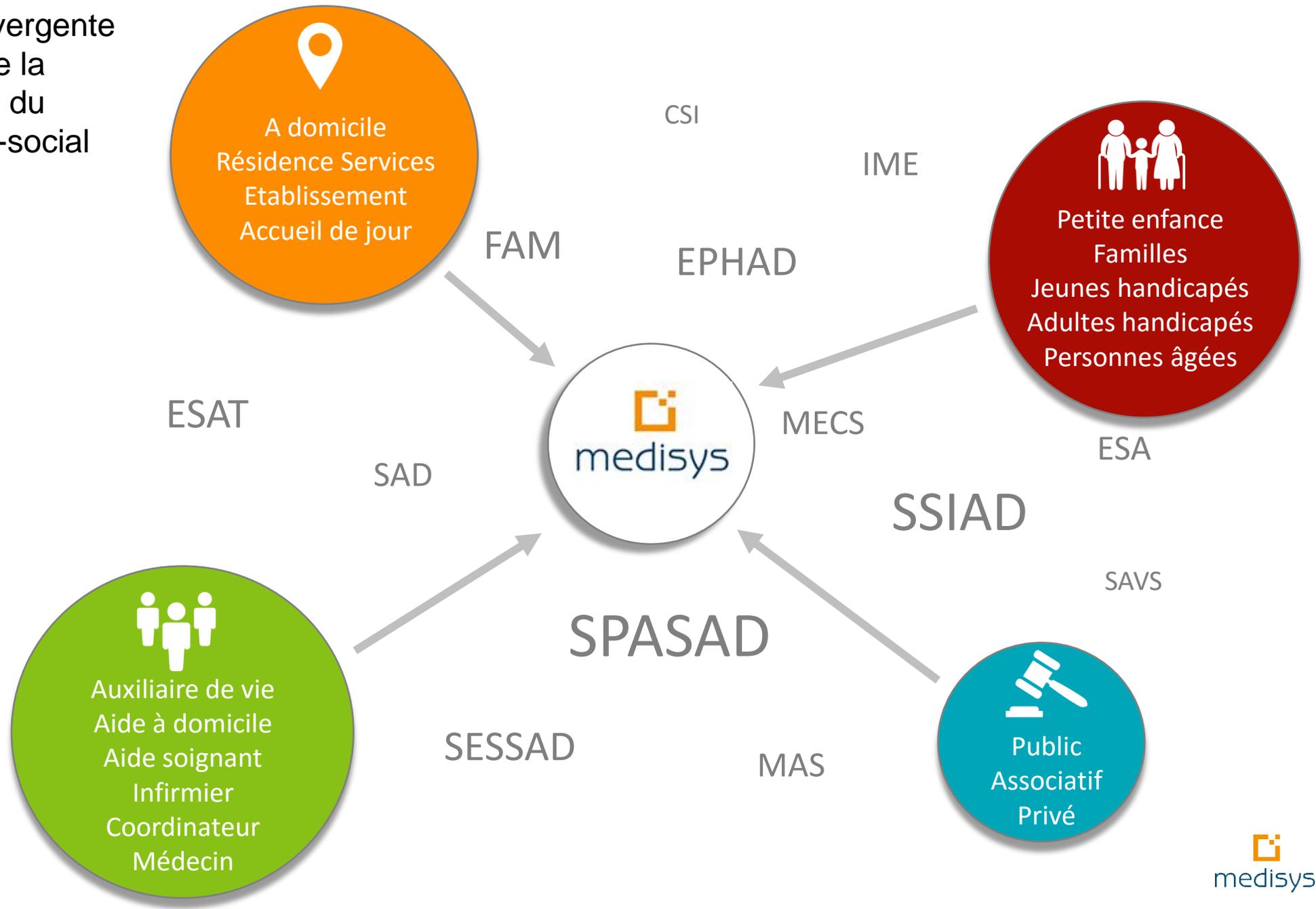
Intervenants :
Stéphane PINTO, Directeur Technique
atelier du 21 septembre 2017



Sommaire

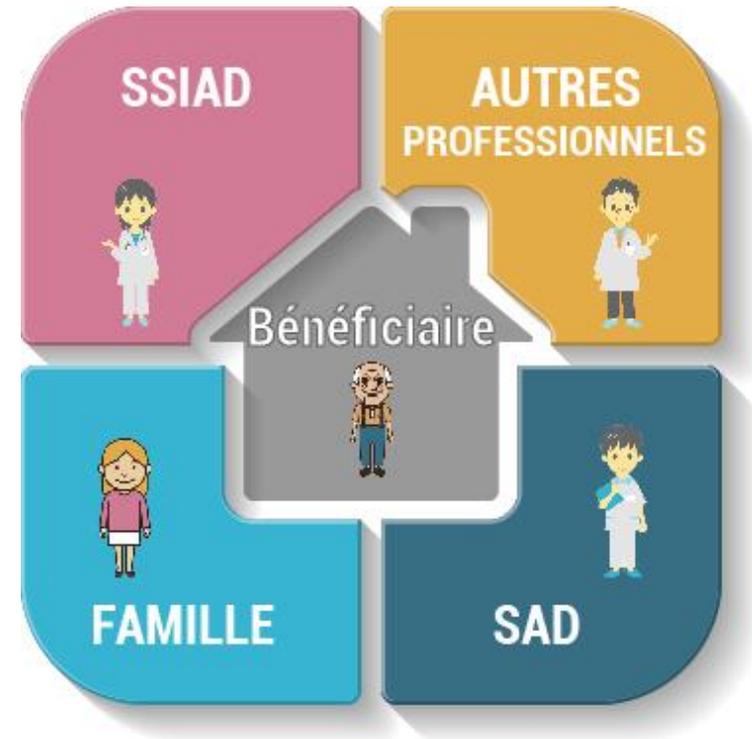
1. La convergence dans le secteur médico-social
2. Le SPASAD: les exigences, les attentes
3. SI d'un SPASAD intégré
4. SI d'un SPASAD en formation
5. Besoin d'interopérabilité des SPASAD

Une vision convergente
du traitement de la
dépendance et du
secteur médico-social



LES SPASAD – intégration et interopérabilité

- ✓ L'organisation des parcours des personnes est un **enjeu majeur** pour améliorer l'efficacité et la qualité de leur prise en charge sanitaire et médico-sociale.
- ✓ Dans cette logique, les pouvoirs publics mènent une politique volontariste de développement des **Services Polyvalents d'Aide et de Soins à Domicile** (SPASAD) depuis plusieurs années et de nouvelles expérimentations et financements viennent renforcer cette dynamique en 2016.



LES SPASAD – Les exigences

Les exigences qualitatives

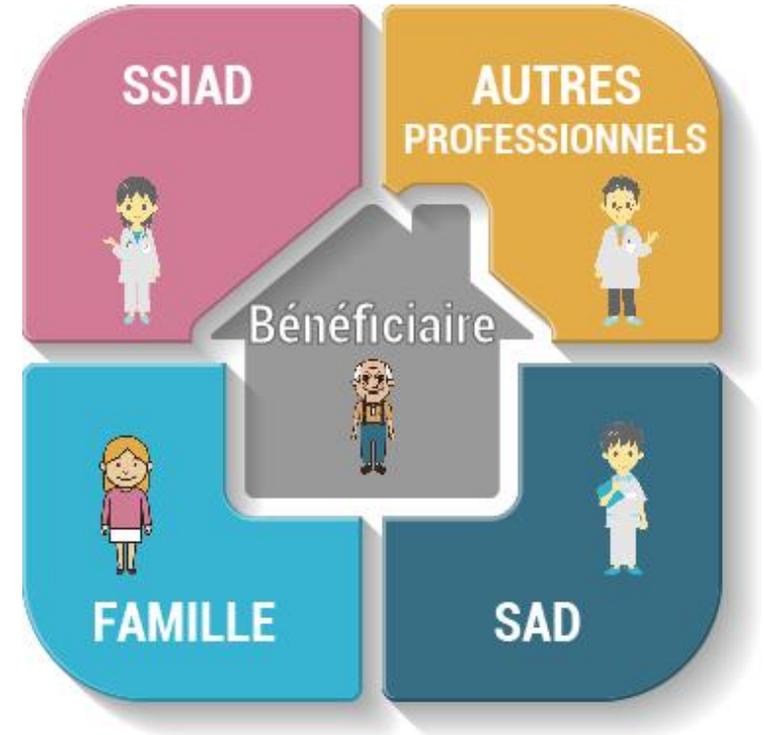
- ✓ Accueil commun du bénéficiaire
- ✓ Outil unique d'évaluation
- ✓ Projet individualisé commun
- ✓ Coordination des missions d'aide et de soin (Idec)
- ✓ Coordination avec les partenaires de santé et médico-sociaux
- ✓ Coordination des actions avec l'entourage
- ✓ Déploiement d'actions de prévention
- ✓ Mise en œuvre d'activités cognitives
- ✓ Repérage, alerte et signalement des situations de fragilité, de perte d'autonomie

L'exigence de performance

- ✓ Gestion administrative mutualisée
- ✓ Économies d'échelles
- ✓ Optimisation des ressources humaines

LES SPASAD

- ✓ SPASAD Intégré: Suppression des doublons administratifs, mutualisation du SI, partage ou redistribution des locaux, équipe encadrement SAD/SSIAD regroupée, standard téléphonique unifié, Ressources humaines partagée
- ✓ SPASAD en formation
- ✓ SPASAD récalcitrant



MESSAGERIE PARTAGEE

- ✓ Informer l'ensemble des équipes SAD et SSIAD des évènements concernant le bénéficiaire.
- ✓ Messagerie unifiée entre les différentes équipes, les professionnels et les familles depuis les mobiles et le Planning.
- ✓ Traçabilité des messages, sécurisation des données
- ✓ Accueil unique du public

64 Échanges	
Rechercher	du: 28/06/16 au: 28/06/16
Message ↓	
De Structure à Caroline SOLIN, le 28/06/2016 à 09:15 ✓ Bonjour Caroline pouvez vous aller chez Mme Dupont le 30/06 de 11h30 à 12h30. Merci de valider Antoinette.	De Caroline SOLIN, le 28/06/2016 à 09:50 ✓ OK
De Structure à Claire MENIER, le 28/06/2016 à 09:10 ✓ Bonjour Claire peux tu me valider le 29/06 Mr Henri...	De Claire MENIER, le 28/06/2016 à 09:45 ✓ OK
De Structure à Véronique BORGET, le 28/06/2016 à 09:04 ✓ Bonjour Véronique, n'interviens pas chez Mme Dupuis.Merci	De Véronique BORGET, le 28/06/2016 à 09:12 ✓ OK
De Structure à Monique VENAC, le 28/06/2016 à 09:03 ✓ Bonjour monique peux tu me valider le changement de demain le 29/06: Mme Voisin de 08h à 8h30. Le 30/06 : Mr Louren , Mme Gautron et Mme Vannet (voir boitier) Merci de valider. Antoinette	De Monique VENAC, le 28/06/2016 à 10:21 ✓ OK
De Structure à Muriel PERROUD, le 28/06/2016 à 08:59 ✓ Bonjour Muriel peux tu aller chez Mme Blain ce soir après Mme Berthier. Merci de valider Antoinette	De Muriel PERROUD, le 28/06/2016 à 09:06 ✓ OK

GESTION ELECTRONIQUE DE DOCUMENT



STRUCTURE A DOMICILE

**CONTRAT INDIVIDUEL DE PRESTATION
SERVICE PRESTATAIRE**

Aix-en-Provence, le 28/06/2016

Entre les Soussignés :
STRUCTURE D'AIDE A DOMICILE
Et :
Madame DUPONT Marie



Structure à domicile

TEST DE TINETTI

Le test ou score de Tinetti est un moyen simple, reproductible, d'évaluer le risque de chute chez le sujet âgé. La durée de passation est d'environ 5 minutes. Le test est réalisé en plusieurs étapes, détaillées dans le tableau ci-après. L'interprétation est expliquée après le tableau.

Le patient est assis sur une chaise :

1. Sans accoudoirs :

glisse de la chaise

si possible sans s'appuyer sur...

- ✓ Evaluations, grilles
- ✓ Livret d'accueil
- ✓ Contrats de prestation
- ✓ Partage des documents bénéficiaires/patients
- ✓ Dématérialisation
- ✓ Gestion de formulaire

SURVEILLANCE, SAISIES DES MESURES

The screenshot displays the 'Evaluations AGGIR' interface for patient D. Rama. It features a sidebar with navigation options: ACCUEIL, SALAIRES, PATIENTS, PLANNING, TRANSMISSIONS, and SOINS. The main content area shows a 'Historique' list of evaluation dates from 2012 to 2015, with the most recent entry '21/12/2015' selected. The evaluation form for this date includes a table of 14 categories with their respective grades (A, B, C) and a 'G.I.R.' (Global Risk Index) of 2. A radar chart visualizes these scores across 14 axes: Activité, Cohérence, Orientation, Toilette, Habillage, Alimentation, Elimination, Transfert, Déplacements int., Déplacements ext., Communication, Gestion, Cuisine, Ménage, and Transport. A 'GIR : 2' label is visible at the bottom of the chart area.

Catégorie	Grade
Cohérence	B
Orientation	B
Toilette	B
Habillage	B
Alimentation	B
Elimination	B
Transfert	C
Déplacements int.	B
Déplacements ext.	B
Communication	A
Gestion	B
Cuisine	B
Ménage	B
Transport	B
Achats	B
Suivi du traitement	B
Activité de temps libre	A

G.I.R. : 2

- ✓ Evaluation du risque de la personne (formulaire)
- ✓ Mesure au domicile (application mobile et tablette)
- ✓ Traçabilité et alerte
- ✓ Participation des aidants externes (formulaire web)

TELEGESTION MOBILE

Messages

06/06/2016

12:39
Bonjour. L'intervention de Mme Dupont est décalée à 19h, êtes-vous disponible?

12:40
Oui je peux m'en occuper.

12:41
L'intervention apparaîtra sous peu dans votre planning.

12:42
Merci à vous.

Votre messages...

Historique

22/12/2015

2 interventions

LAZARE JOSSELIN :
début de suspension de la prise en charge :
Hospitalisation à domicile

LOUP LAURENT :
démarrage de la prise en charge

21/12/2015

6 transmissions

RAMONEUR DAVID :
evaluation AGGIR 2

18/12/2015

7 transmissions

- ✓ Planning des interventions
- ✓ Fiche mission / plan de soin
- ✓ Messagerie, alertes, notifications
- ✓ Gestion des transmissions
- ✓ Saisie, surveillance des constantes

Medisys Mobile & Tag
BOUVIER Delphine

VERNE Jules

Informations :

Complément d'adresse :

Code de la porte : 01846

Commentaire planning :

PEC 30h ApA/mois + 5 heures Taux plein
Ne pas intervenir après 18h00

Chemin :

A l'angle de la rue Michelet et face à la
boulangerie
Attention au chien, ne mord pas mais
aboie.

Commentaire soins :

Ménage complet
Préparation repas : 1 jour sur 2
Frigo : 1 fois par trimestre
Repassage : 1 fois par semaine

TABLETTES IC – RS

The screenshot displays the SPASAD Medisys interface on a tablet. At the top, it shows 'Liste d'attente' and 'Aide'. The main screen is divided into several sections:

- Navigation Menu (Left):** ACCUEIL, SALARIES, PATIENTS (highlighted), PLANNING, TRANSMISSIONS, SOINS.
- Patients List (Top Left):** A search bar and a list of patients including PERNAUD Alphonsine, PIGEON Christianne, POULAIN Catherine, POUMON Charline, PUISANSFOND Jacques, RACLOT Luc, **RAMADIER. David** (highlighted), RAYON Ginette, SANSOUCI Nathalie, and TEBBANI Rahouadja.
- Patient Profile (Top Right):** RAMADIER. David. Includes buttons for 'IDENTITÉ', 'PRISE EN CHARGE', and 'AGGIR'. Fields for 'Etat de la prise en charge', 'Adresse' (10 rue vais 30000 NIN), and 'Prochain rendez-vous'.
- Historique (Bottom):** A detailed history of interventions and transmissions.
 - 22/12/2015:** 2 interventions. Includes 'LAZARE JOSSELIN : début de suspension de la prise en charge : Hospitalisation à domicile' and 'LOUP LAURENT : démarrage de la prise en charge'.
 - 21/12/2015:** 6 transmissions. Includes 'RAMONEUR DAVID : evaluation AGGIR 2'.
 - 18/12/2015:** 7 transmissions.

- ✓ Consulter/modifier le dossier bénéficiaire complet
- ✓ Saisie des évaluations
- ✓ Saisie/consultation des transmissions
- ✓ Contractualisation à domicile
- ✓ Partage des informations SAD – SSIAD
- ✓ Consultation des plannings convergents
- ✓ Dématérialisation complète
- ✓ Aider les RS et IDEC sur le terrain

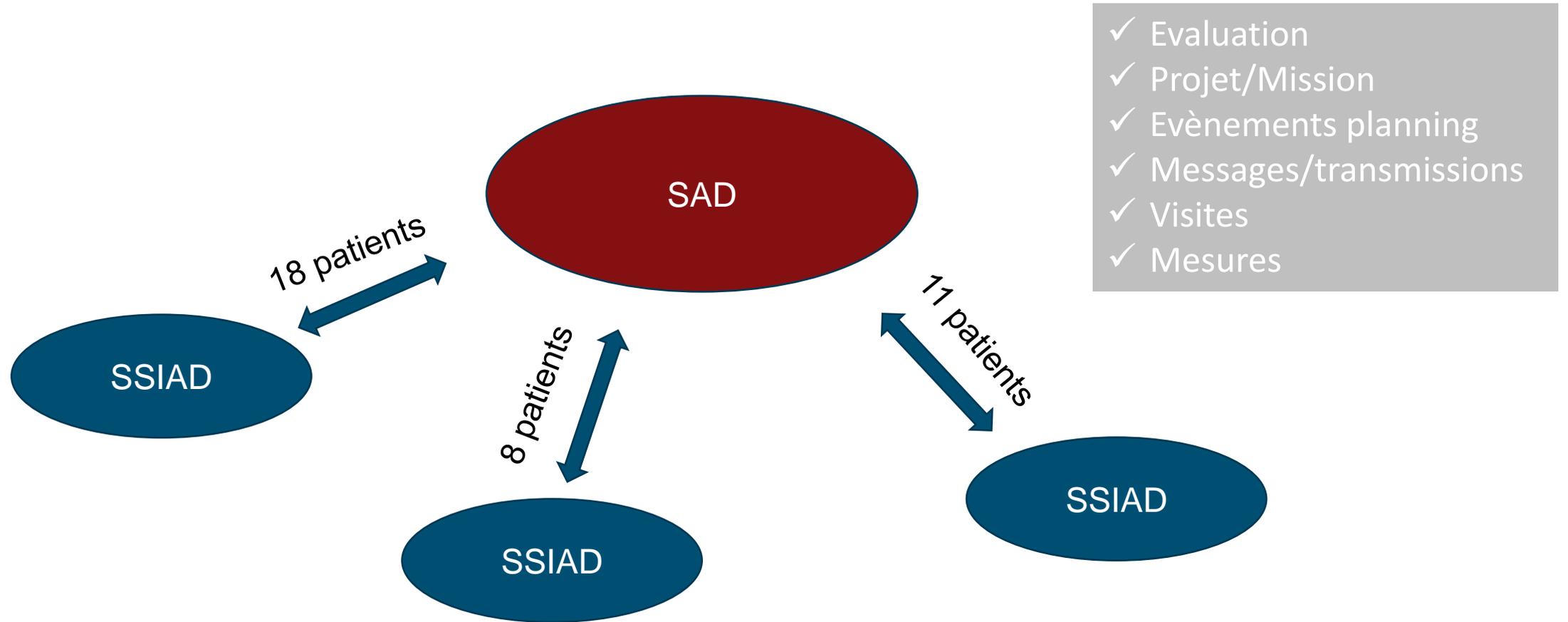
PORTAIL RH – FAMILLE - PRO

Facture prestataire					
Date	Libellé	A payer	Réglé	N° de facture	Facture
06/06/2016	Facture N°: 12355551	493,50		12355551	
03/06/2016	Règlement par prélèvement		493,50		
02/05/2016	Facture N°: 123558996	293,75		123558996	
02/05/2016	Règlement par prélèvement		293,75	123554416	
04/04/2016	Facture N°: 12389985	417,13		12355887	

Journée précédente «		04/07/2016																								» Journée suivante						
		Pages : [1] 2 3 4 5 6 ... 60 << précédent suivant >>																														
	07:00	07:15	07:30	07:45	08:00	08:15	08:30	08:45	09:00	09:15	09:30	09:45	10:00	10:15	10:30	10:45	11:00	11:15	11:30	11:45	12:00	12:15	12:30	12:45	13:00	13:15	13:30	13:45	14:00			
ADAM Valérie													09:45> 10:45														13:15> 15:15	417,13	160100361			
AFONSO Marjorie						08:30> 09:30						09:45> 10:45					11:00> 12:30													376,00	160100199	
AGUINAGA Sylvie						08:30> 10:30									10:30> 12:30													13:30> 16:30	464,13	160100077		
AISSAOUI Nadia						08:00> 09:30						09:45> 11:15																	376,00	150101799		
ALBERT Christine						08:30> 09:00		09:00> 10:00					10:00> 12:15										12:15> 13:15					528,75	150101614			
ALBISETTI Tyfaine								09:00> 11:00																								
ALBUQUERQUE Cindy																																
ALBUQUERQUE Samantha	07:00> 21:00																															
ALIBERT Rachel						08:00> 19:00																										
ALISON Baonirina						07:15> 20:00																										
ALLE Chantal									09:00> 11:00																							
ALLIDIÈRES Bernadette										09:15> 10:45																						
ALLIGIER Martine						08:15> 10:15									10:30> 12:30																	
ALTAZIN Jocelyne	07:00> 07:00																															
ALVES Christine																																
AMADIEU Cécile													10:00> 12:00																			
ANDRIEU Brigitte																																
ANGELIER Ghislaine						08:00> 12:15																				13:15> 14:00						

- ✓ Coordination avec l'entourage
- ✓ Coordination avec les professionnels du patient/bénéficiaire
- ✓ Partage de l'information (planning, GED, missions etc...)
- ✓ Partage du projet individualisé
- ✓ Participation aux transmissions et mesures
- ✓ Consulter et déposer des documents électroniques

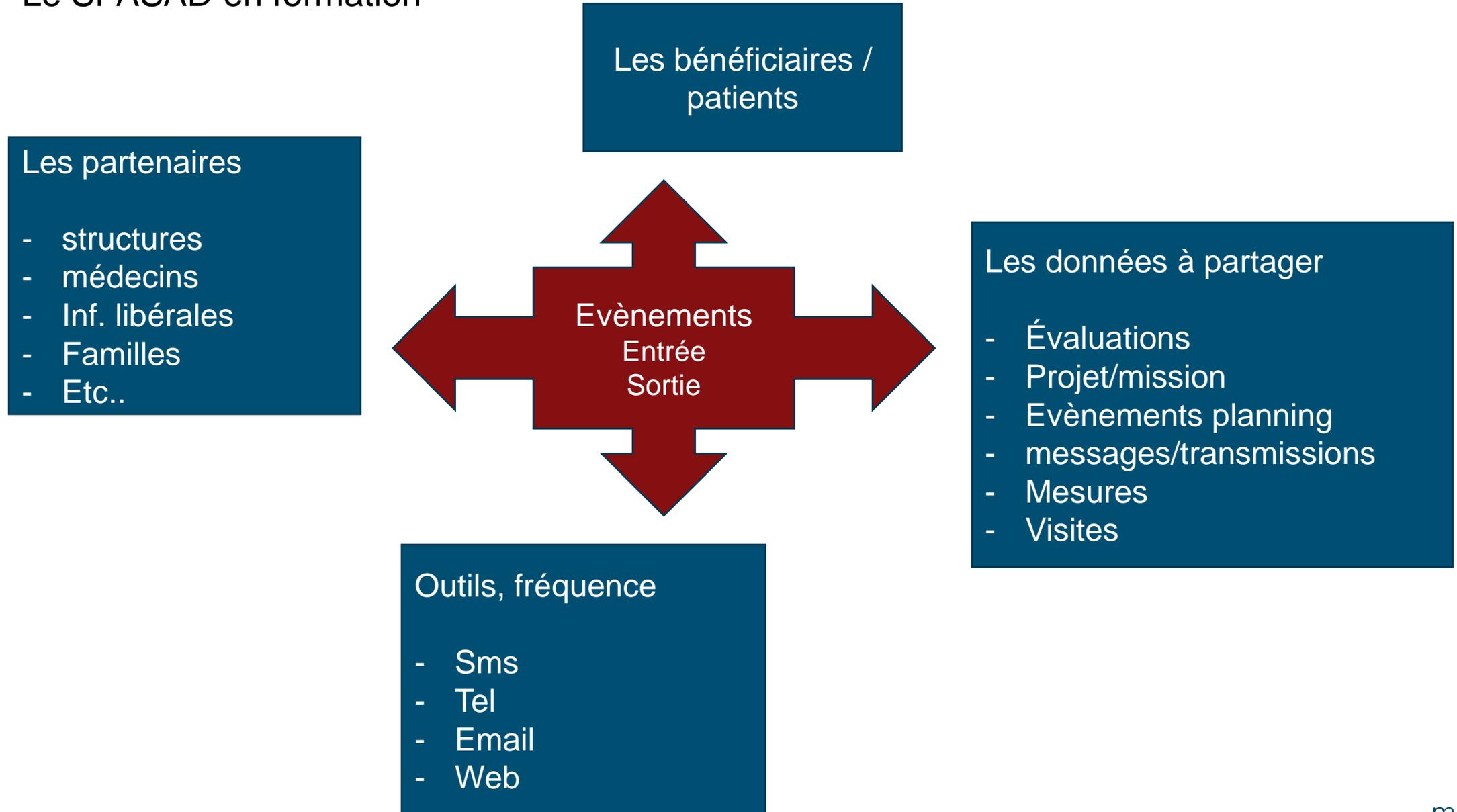
Le SPASAD en formation



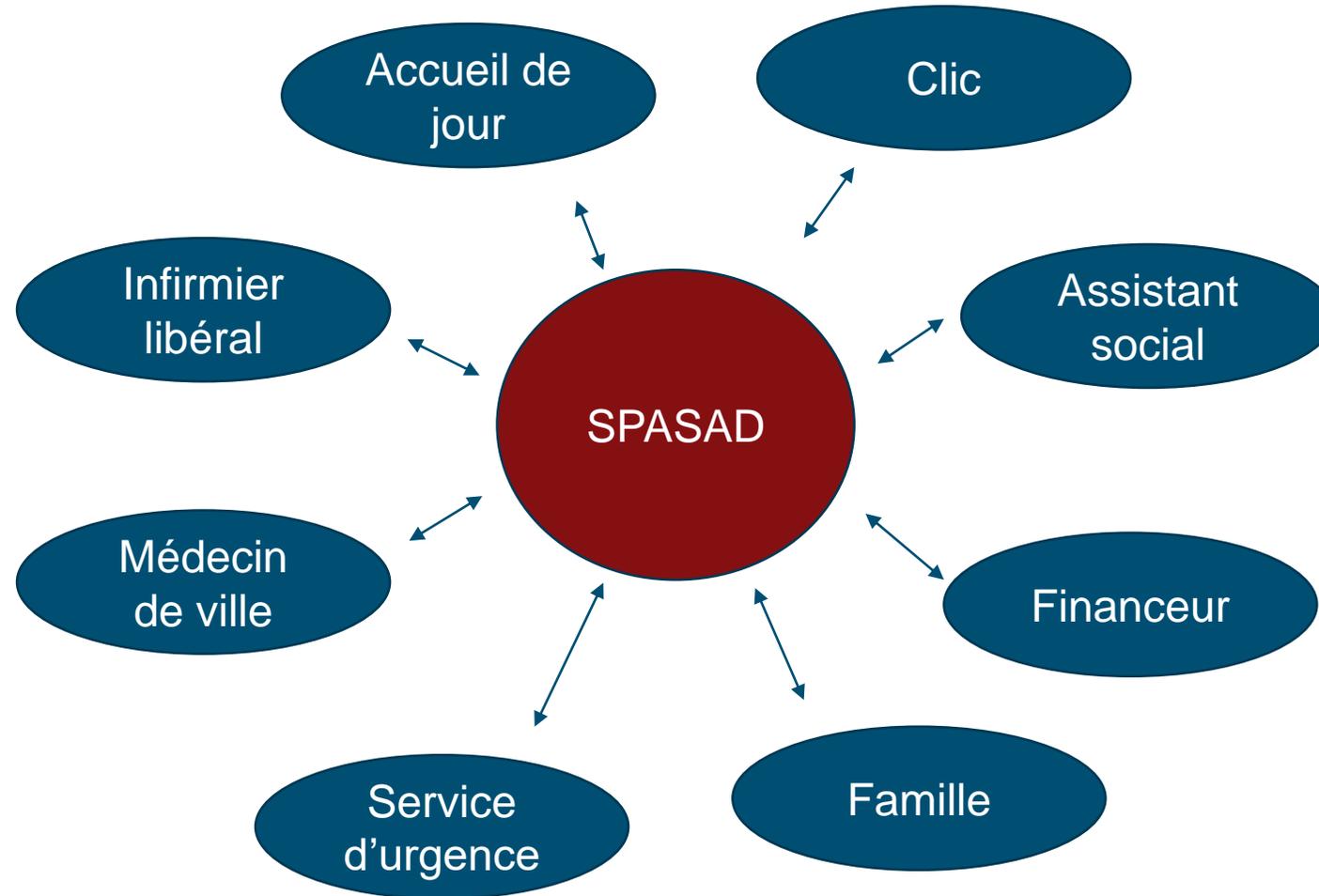
1 IDEC = 60 patients

1 RS = 200 bénéficiaires

Le SPASAD en formation



Interopérabilité pour les SPASAD



Pistes de recherche:

- Etude des expérimentations PEARPA en cours
- Réflexion sur les outils disponibles (DMP, MMSanté)
- Evolution du standard ESPPADOM

EDESS bien la question ?