



Parcours patients & MSSanté

La coordination des soins en action



Avant - propos

*Afin de vous approprier les nombreuses possibilités d'utilisation de MSSanté, l'Agence du Numérique en Santé met à votre disposition différents **Parcours d'usages**.*

*Ce support s'adresse **aux établissements de santé, aux services sociaux et médico-sociaux, et plus généralement aux professionnels de santé et du médico-social** qui souhaitent comprendre l'intérêt de la MSSanté au travers de parcours imagés et mobilisant différents secteurs.*

*Ce document **ne constitue pas l'exhaustivité des échanges possibles avec MSSanté** mais propose une vision exploratoire de son utilisation. Il a vocation à être un appui dans **le déploiement et l'usage de MSSanté**.*

Les parcours illustrent différentes situations de coordination des soins possibles et permettent d'identifier les plus-values de l'usage de la MSSanté tels que :



Certifier la sécurité



Apporter un gain de temps



Garantir la communication



Faciliter les échanges

Prérequis – S'équiper d'une MSSanté

1

S'assurer de son éligibilité

- La MSSanté est **notamment accessible à tout professionnel habilité par la loi à échanger des données de santé à caractère personnel.**
- Par ailleurs, seules les informations strictement nécessaires à la **coordination ou à la continuité des soins, à la prévention ou au suivi médico-social et social du patient / usager** peuvent être échangées. Le patient / usager doit être informé de l'échange de ses données de santé personnelles.
- La notion de « *professionnel habilité* » désigne tout professionnel de santé ou non professionnel de santé des secteurs social et médico-social mentionné à [l'article L.1110-4](#) du code de la santé publique et autorisé à collecter, échanger et partager des données de santé à caractère personnel relatives à un patient pour lequel il intervient dans la prise en charge.
- Le [Code de la Santé Publique](#) dresse la liste des catégories de professionnels autorisés à échanger des données de santé dans le cadre de la prise en charge d'un patient / usager.
- Votre structure doit posséder un **numéro FINESS** ou avoir au moins un professionnel qui dispose d'un **numéro RPPS** pour s'équiper d'une MSSanté.

2

Identifier les types de boîtes aux lettres existantes

LES 3 TYPES DES BOITES AUX LETTRES

PERSONNELLE

La messagerie nominative accessible à tout professionnel habilité à échanger des données de santé. Elle est associée au numéro RPPS du professionnel.

APPLICATIVE

La messagerie est associée à un logiciel métier (DPI, LPS, LGO...). Elle est utilisée à des fins d'envois ou de réception automatisées de données de santé.

ORGANISATIONNELLE

La messagerie est accessible par plusieurs professionnels d'une même structure (avec ou sans FINESS) participant à la prise en charge d'un patient

Prérequis – S'équiper d'une MSSanté

3

S'informer sur les offres

VERS QUI SE RAPPROCHER POUR CONNAITRE LES OFFRES ?

EDITEUR

L'éditeur de votre logiciel métier peut vous conseiller une offre MSSanté. N'hésitez pas à lui demander s'il est en partenariat avec un opérateur MSSanté.

GRADeS

Votre GRADeS peut porter une offre MSSanté au sein de votre région. Il peut également vous accompagner dans votre raccordement.

OPERATEUR

L'ANS en qualité de gestionnaire de l'espace de confiance MSSanté propose le [panorama des offres](#). Ce dernier regroupe une liste non exhaustive des offres de MSSanté pour aiguiller professionnels et structures.

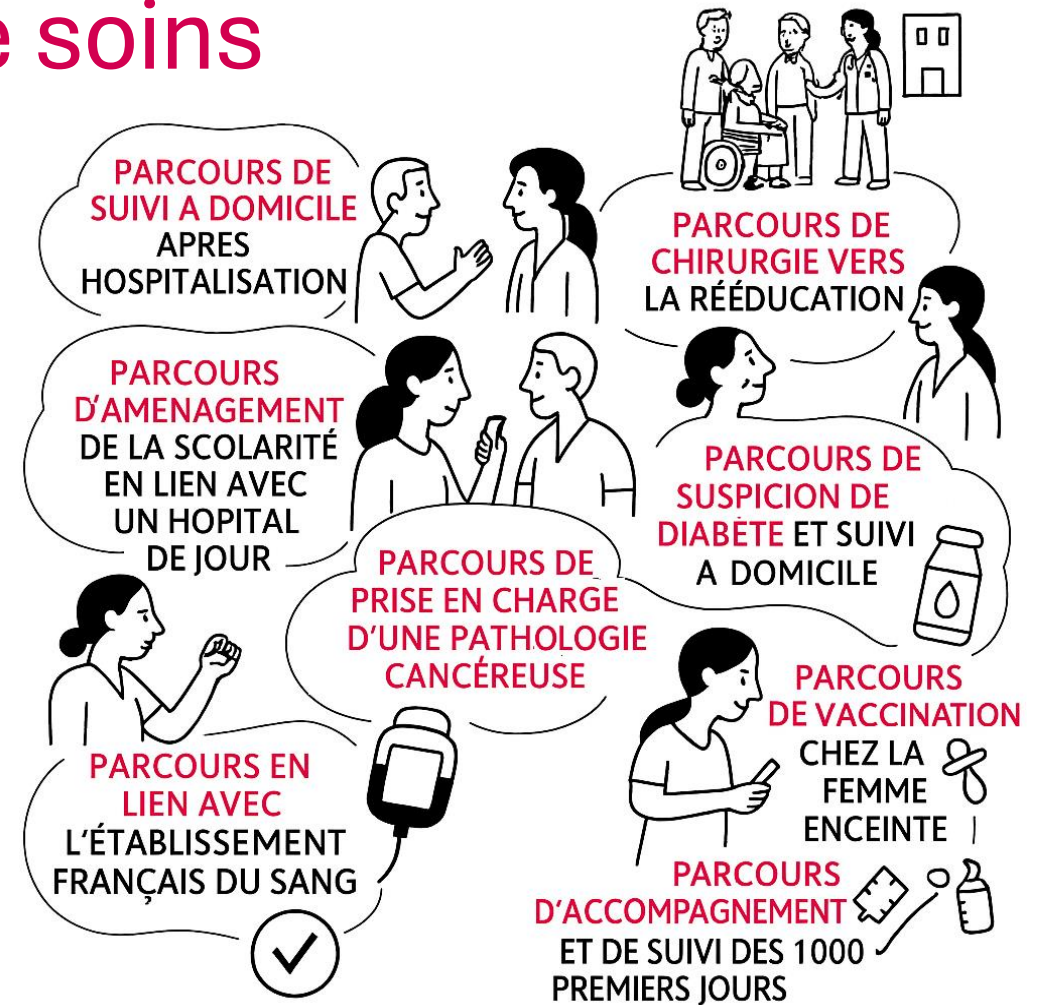
4

Définir l'organisation et les BAL à mettre en œuvre pour son activité

- Dans un premier temps, vous devez **identifier la ou les types de boîtes** aux lettres nécessaires pour répondre à vos besoins.
- Pour chaque BAL, **des rôles différents y sont associés**. Il est important d'identifier les différents rôles et de les attribuer aux utilisateurs concernés.
- En fonction de votre activité **la stratégie de choix des BAL** peut être différente :
 - BAL PER : elle permet d'échanger directement avec un professionnel.
 - BAL ORG : elle est partagée par plusieurs intervenants identifiés d'une même structure. Elle permet d'échanger avec une organisation ou une structure.
 - BAL APP : elle est utilisée via un logiciel métier pour automatiser l'envoi de document (et la réception sous condition).

Comprendre la MSSanté au travers 10 parcours de soins

- PARCOURS 1 : *Parcours de suivi à domicile après hospitalisation* 9
- PARCOURS 2 : *Parcours de chirurgie vers la rééducation* 10
- PARCOURS 3 : *Parcours d'aménagement de la scolarité en lien avec un hôpital de jour* 11
- PARCOURS 4 : *Parcours de coordination autour d'une personne âgée en EHPAD* 12
- PARCOURS 5 : *Parcours de suivi de l'asthme chez l'adulte* 13
- PARCOURS 6 : *Parcours de prise en charge d'une pathologie cancéreuse* 14
- PARCOURS 7 : *Parcours de suspicion de diabète et suivi à domicile* 15
- PARCOURS 8 : *Parcours de vaccination chez la femme enceinte* 16
- PARCOURS 9 : *Parcours d'accompagnement et de suivi des 1000 premiers jours d'une nouvelle vie* 17



Mapping des parcours

RETROUVEZ ICI POUR CHAQUE PROFESSIONNEL/STRUCTURE LE PARCOURS ASSOCIÉ



Etablissement sanitaire

Hôpital : Parcours de suivi à domicile après hospitalisation

Hôpital : Parcours de chirurgie vers la rééducation

Hôpital de jour : Parcours d'aménagement de la scolarité en lien avec un hôpital de jour

Urgence : Parcours de coordination autour d'une personne âgée en EHPAD

Hôpital : Parcours de prise en charge d'une pathologie cancéreuse

Maternité : Parcours d'accompagnement et suivi des 1000 premiers jours d'une nouvelle vie



Professionnel libéral

Médecin traitant & Kinésithérapeute : Parcours de chirurgie vers la rééducation

Médecin scolaire & Psychologue & Orthophoniste : Parcours d'aménagement de la scolarité en lien avec un hôpital de jour

Médecin traitant & Kinésithérapeute : Parcours de coordination autour d'une personne âgée en EHPAD

Médecin traitant & Pneumologue : Parcours de suivi de l'asthme chez l'adulte

Médecin traitant : Parcours de prise en charge d'une pathologie cancéreuse

Médecin traitant & Pédiacre-podologue : Parcours de suspicion de diabète

Médecin traitant & Sage-femme : Parcours de vaccination chez la femme enceinte

Médecin traitant & Sage-femme & Psychiatre : Parcours d'accompagnement et suivi des 1000 premiers jours d'une nouvelle vie

Mapping des parcours

RETROUVEZ ICI POUR CHAQUE PROFESSIONNEL/STRUCTURE LE PARCOURS ASSOCIÉ



Officine

[Pharmacie de ville](#) : Parcours de chirurgie vers la rééducation
[Officine partenaire / PUI](#) : Parcours de coordination autour d'une personne âgée en EHPAD
[Pharmacie de ville](#) : Parcours de suivi de l'asthme chez l'adulte
[Pharmacie de ville](#) : Parcours de suspicion de diabète et suivi à domicile
[Pharmacie de ville](#) : Parcours de vaccination chez la femme enceinte



Biologie

[Laboratoire du centre hospitalier](#) : Parcours de prise en charge d'une pathologie cancéreuse
[Laboratoire d'analyse](#) : Parcours de suspicion de diabète et suivi à domicile



Médico-social

[Foyer d'hébergement](#) : Parcours d'aménagement de la scolarité en lien avec un hôpital de jour
[EHPAD](#) : Parcours de coordination autour d'une personne âgée en EHPAD
[PMI & Assistante sociale](#) : Parcours d'accompagnement et suivi des 1000 premiers jours d'une nouvelle vie

Mapping des parcours

RETROUVEZ ICI POUR CHAQUE PROFESSIONNEL/STRUCTURE LE PARCOURS ASSOCIÉ



**Acteurs de la
coordination**

[CPTS & DAC](#): Parcours de suivi à domicile après hospitalisation
[CPTS](#) : Parcours d'accompagnement et suivi des 1000 premiers jours d'une nouvelle vie



Infirmier

[SSIAD](#) : Parcours de suivi à domicile après hospitalisation
[Infirmière scolaire](#): Parcours d'aménagement de la scolarité en lien avec un hôpital de jour
[SSIAD](#) : Parcours de suspicion de diabète et suivi à domicile



Imagerie

[Centre d'imagerie](#): Parcours de chirurgie vers la rééducation

Vous souhaitez découvrir d'autres cas d'usage sur la
MSSanté, n'hésitez pas à consulter [le book](#)



● PARCOURS DE SUIVI À DOMICILE APRÈS HOSPITALISATION




Stanislas, 78 ans, est hospitalisé pour une insuffisance cardiaque, l'un des motifs les plus fréquents d'admission chez les personnes âgées.
À la suite de son hospitalisation, une sortie sécurisée a été organisée



Préparation de la sortie sécurisée

L'équipe hospitalière identifie que Stanislas est éligible à une sortie sécurisée.

Le programme de la CPTS est mobilisé pour coordonner son retour à domicile.

 Les documents de sortie sont envoyés par l'hôpital au médecin traitant de Stanislas

 Les ordonnances sont envoyées aussi à Stanislas sur sa MSS-C



Retour à domicile accompagné

Stanislas rentre à domicile.

Une infirmière est missionnée par la CPTS pour intervenir à domicile entre J2 à J5

Les échanges entre l'infirmière et la CPTS se font par MS Santé.



Visite de l'infirmière post-hospitalisation

L'infirmière effectue plusieurs actions :

- Evaluation clinique au travers des avis gériatriques
- Évaluation du domicile (risques de chute, aménagements nécessaires...)
- Examens complémentaires si besoin (ex. : prise de sang)
- Préconisations supplémentaires éventuelles (ex : infirmière au long court)



... à la CPTS, au médecin traitant (avis gériatrique, ordonnances, compte-rendu de l'examen de l'ergonomie du domicile)



L'infirmière envoie les documents ...

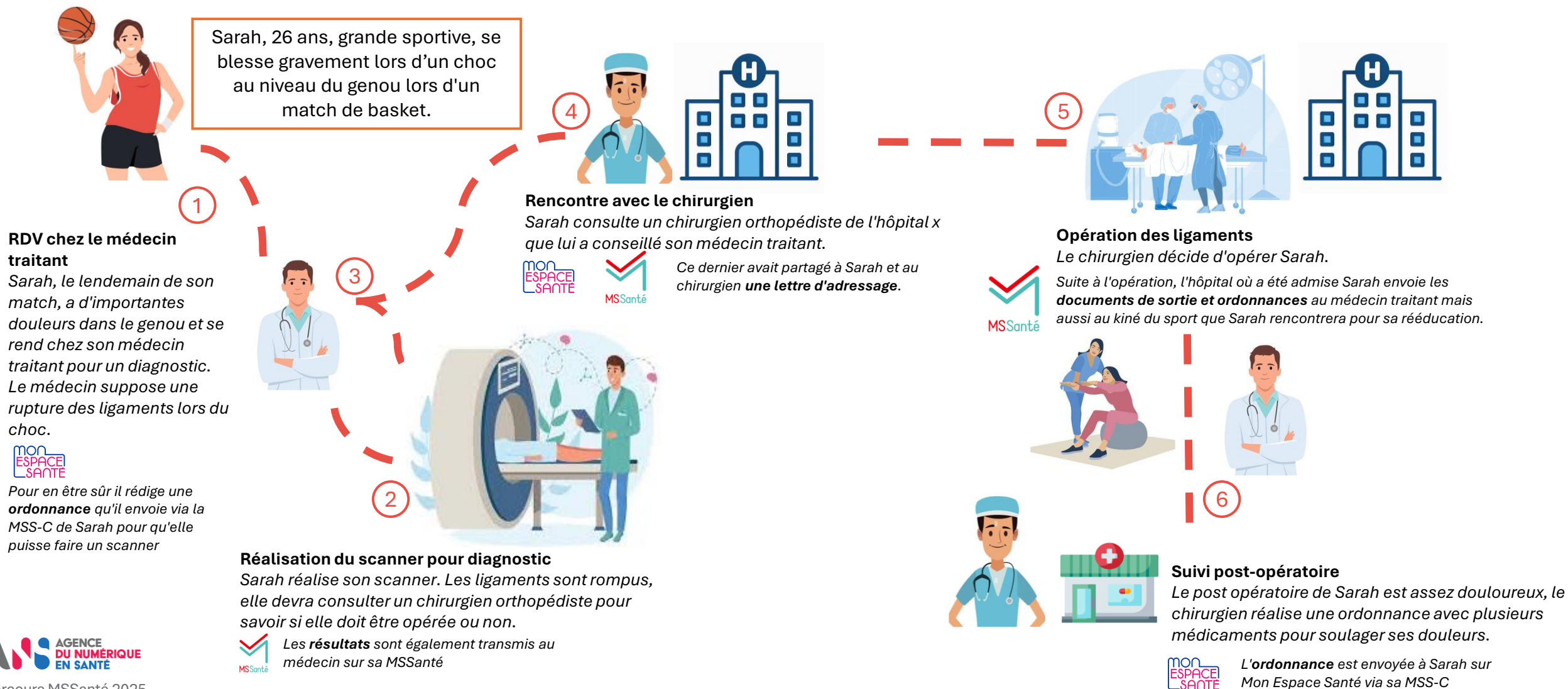


... au DAC via la CPTS (Dispositif d'Appui à la Coordination), qu'il connaisse ou découvre Stanislas

Le DAC connaît Stanislas et peut recevoir tous les documents

Le DAC ne connaît pas Stanislas mais peut se faire connaître et présenter ces actions (activités, prévention, accompagnement ...)

PARCOURS DE CHIRURGIE VERS LA RÉÉDUCATION



PARCOURS D'AMENAGEMENT DE LA SCOLARITE EN LIEN AVEC UN HÔPITAL DE JOUR



Naël, 14 ans présente des troubles du comportement en classe. Il est hébergé dans le foyer départemental de l'enfance et scolarisé dans un collège.



Organisation de la scolarité
Une demande est alors adressée au pôle infanto-juvénile du centre hospitalier pour une prise en charge en hôpital de jour.

Cette **demande** est adressée par MSSanté.

3

Réunion avec le médecin scolaire
Après échanges avec les éducateurs, le foyer sollicite le médecin scolaire, qui propose une évaluation en pédopsychiatrie.

Les **échanges** se font via MSSanté.

4



Adaptation de la scolarité
Une concertation est organisée entre l'hôpital de jour, le foyer et l'établissement scolaire pour mettre en place un emploi du temps adapté : scolarité partielle et soins pluridisciplinaires.

Les **échanges** se font via MSSanté.

5



Complément de soins
L'hôpital de jour oriente également la famille vers un psychologue et un orthophoniste libéral pour compléter l'accompagnement.



1

Rendez-vous entre le foyer et l'établissement
Naël présente de plus en plus de troubles du comportement L'équipe enseignante alerte la direction et l'infirmière scolaire. Celle-ci contacte le foyer dans lequel Naël est hébergé afin de partager les constats.

Le **compte-rendu** rédigé par l'infirmière scolaire est transmis sur la BAL ORG du foyer.

2



PARCOURS DE COORDINATION AUTOUR D'UNE PERSONNE ÂGÉE EN EHPAD



Sergio, 83 ans réside en EHPAD. Il subit un AVC et l'EHPAD ne peut le prendre en charge.

1



Transfert d'urgence

L'EHPAD organise son transfert vers les urgences du CHU.



L'EHPAD envoie via MSSanté le **DLU**.

2



Retour à l'EHPAD

Après son hospitalisation et un séjour en SMR, Sergio revient à l'EHPAD avec plusieurs ordonnances. L'établissement, ne disposant pas de PUI interne, transmet ces ordonnances à une officine conventionnée qui prennent en charge la préparation des doses à administrer (PDA), généralement via leur logiciel métier dédié.



Les **documents de sortie** sont transmis de l'hôpital vers l'EHPAD. Les **ordonnances** et informations complémentaires peuvent être échangées entre l'EHPAD et l'officine conventionnée.

3



Coordination entre professionnels

L'hôpital transmet l'ensemble des documents de sortie au médecin traitant du résident.



Les **documents de sortie** sont envoyés au médecin traitant via MSSanté

5



Adaptation des soins

Le kinésithérapeute demande à l'EHPAD l'envoi du compte-rendu des urgences et d'hospitalisation pour adapter les soins pour Sergio.



Ces **échanges** sont réalisés via MSSanté.

4

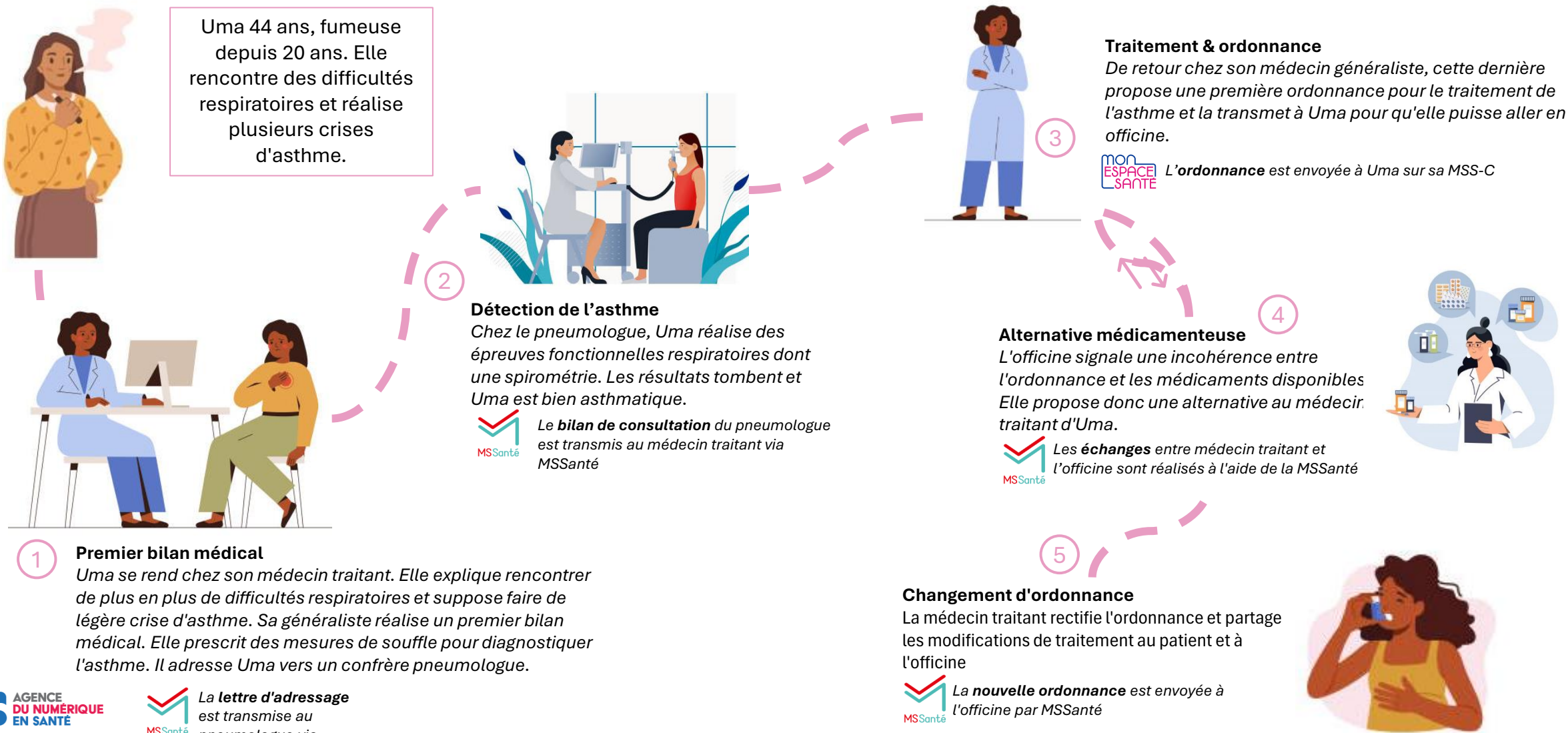
Rééducation

À la suite de l'AVC, le CHU a préconisé de la rééducation via un kinésithérapeute. N'ayant pas de kiné au sein de l'EHPAD, l'IDEC sollicite le kiné et lui transmet une lettre d'adressage pour Sergio.



La **lettre d'adressage et les ordonnances** sont transmises au kiné via MSSanté

PARCOURS DE SUIVI DE L'ASTHME CHEZ L'ADULTE



PARCOURS DE PRISE EN CHARGE D'UNE PATHOLOGIE CANCEREUSE



Salim 52 ans présente plusieurs douleurs dans la partie supérieure droite de l'abdomen. Il est régulièrement pris de nausées et constate une perte d'appétit




1

Consultation & prescription de bilan bio

Salim consulte son médecin traitant face à une fatigue persistante, des douleurs abdominales et une perte de poids inexpliquée.

Le médecin prescrit un bilan biologique.

 La **demande de bilan** est transmise via MSSanté


2



Biopsie à l'hôpital & analyse

Les résultats révèlent des anomalies, justifiant une biopsie, réalisée au Centre Hospitalier.

Les échantillons sont analysés par le service d'anatomopathologie, qui confirme le diagnostic de cancer.

 Les **résultats** sont envoyés via MSSanté au médecin traitant

3



Coordination des soins

Une Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) est organisée au sein de l'établissement. Elle réunit oncologue, chirurgien, radiothérapeute, et pathologiste pour discuter de la stratégie de traitement.

Il est décidé d'une prise en charge chirurgicale, suivie d'un accompagnement oncologique.

 Les **résultats** et le **programme personnalisé de soins** sont envoyés via MSSanté au sein des différents services CH via les BAL ORG

4



Prise en charge de la pathologie cancéreuse

Les comptes rendus médicaux sont partagés via le Dossier Médical Partagé (DMP) ou une messagerie sécurisée, afin d'assurer la continuité du suivi avec le médecin traitant de Salim.

PARCOURS DE SUSPICION DE DIABETE ET SUIVI A DOMICILE




Madeleine, 77 ans, a de fréquentes sensations de soif et un régime alimentaire déséquilibré. Elle reçoit la visite d'une infirmière une fois par semaine. Sur les conseils de son infirmière, Madeleine se rend en consultation chez son médecin traitant pour suspicion de diabète.



1

Consultation

Le médecin traitant de Madeleine prescrit deux prises de sang à réaliser suite au dernier compte rendu de visite de l'infirmière déposé dans le DMP.

 Les **échanges** entre l'infirmière et le médecin traitant se font via MSSanté.




2

Analyse biologique

Madeleine réalise ses analyses sanguines près de chez elle.

Le laboratoire envoie, depuis son logiciel, les résultats au médecin et à l'infirmière.

 L'envoi du **compte rendu de biologie** peut être transmis via MSSanté de l'infirmière à domicile au médecin traitant.



Le **CR** est également transmis via la MSS-C de Madeleine




3

Suspicion de diabète

Suite aux résultats, Madeleine a de nouveau rendez-vous avec son médecin traitant pour échanger sur un diagnostic.

Le médecin traitant transmet à Madeleine un courrier d'adressage vers un pédicure-podologue, son ordonnance médicamenteuse et une ordonnance de soins infirmiers pour la mise en place du traitement à domicile.

 Pour l'infirmière et la pédicure podologue, les **courriers** sont transmis via MSSanté.



La **lettre d'adressage et les deux ordonnances** sont transmises via la MSS-C de Madeleine (elle peut aussi les avoir sous format papier)



Suivi & traitement

La pharmacie a reçu l'ordonnance de Madeleine et dès sa venue peut lui délivrer les médicaments

5




4

RDV chez le pédicure-podologue

Madeleine consulte la pédicure podologue. Cette dernière a récupéré depuis sa MSS-C la lettre d'adressage et les résultats de Madeleine.

A la suite de la consultation, la pédicure podologue envoie le bilan au médecin traitant

 L'envoi **du bilan** se fait par MSSanté

PARCOURS DE VACCINATION CHEZ LA FEMME ENCEINTE



Laure, 31 ans, est enceinte de 5 mois
consulte une sage-femme pour être
vaccinée pour la grippe saisonnière

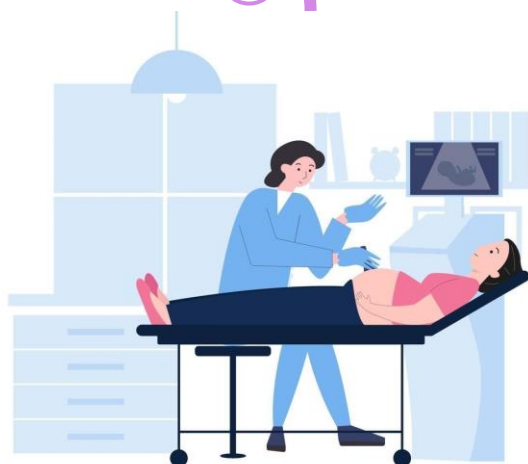
1

Information sur la grippe

Lors d'une consultation de suivi,
sa sage-femme lui recommande
la vaccination contre la grippe
saisonnière. Elle l'informe que
celui-ci peut être administré par
différents professionnels : sage-
femme, médecin traitant,
pharmacien ou gynécologue



La sage-femme
transmet à Laure, via sa
MSS-C, un **mémo sur
la vaccination contre
la grippe et la liste des
professionnels
habilités** à la réaliser.



Suivi du parcours de soin

L'information été transmise à son
médecin traitant, qui a mis à jour
son dossier de suivi de grossesse.

3

2

Vaccination

Laure se rend à la pharmacie ; la
pharmacienne édite le duplicata du
bon de prise en charge. Laure choisit
d'être vaccinée sur place et reçoit le
vaccin immédiatement.



Le pharmacien envoie le
**bon de prise en charge et
l'attestation de vaccination**
au médecin traitant et à la
sage-femme.



Laure recevra
également
l'attestation depuis
sa MSS-C

PARCOURS D'ACCOMPAGNEMENT ET SUIVI DES 1000 PREMIERS JOURS D'UNE NOUVELLE VIE



Mariama, 29 ans, infirmière, enceinte de son premier enfant. Elle vit en zone semi-urbaine et utilise déjà Mon Espace Santé et est engagée dans les 1000 premiers jours : DE LA GROSSESSE AU POST-PARTUM. Mariama est accompagnée dès le 1er trimestre de grossesse par la maternité de proximité et la CPTS. Ce parcours coordonné se prolonge après l'accouchement jusqu'aux 2 ans de l'enfant, avec un appui renforcé au retour à domicile.



Lancement des ateliers

Dès la déclaration de grossesse, Mariama reçoit une invitation à un atelier de préparation aux 1000 jours, organisé à la maternité.

La maternité envoie via MSS-C un message personnalisé contenant :

- Le programme d'accompagnement
- Le livret d'accueil
- L'accès à des ressources validées



2

1er atelier et suivi

Atelier collectif (1er trimestre) avec sage-femme, auxiliaire puéricultrice, puéricultrice PMI. Identification des besoins de Mariama, et création de son dossier partagé.



Les supports de l'atelier et les fiches de suivi sont transmis à Mariama via MSS-C. La sage-femme peut échanger sur le cas de Mariama avec d'autres professionnels via MSSanté.



5

Suivi post-partum

Dans les mois suivants, Mariama présente des signes de dépression post-partum. Elle est orientée vers un psychiatre pour un suivi spécialisé. Un accompagnement pluridisciplinaire est mis en place avec la PMI et les services sociaux.

Tous les échanges entre la PMI, le médecin traitant, l'assistante sociale et le psychiatre sont facilités par MSSanté pour assurer une prise en charge coordonnée.

Retour à domicile

Un accompagnement renforcé est proposé :

- Visite de la sage-femme
- Suivi nutritionnel / allaitement
- Appui parentalité
- Consultation postnatale



Les professionnels de santé échangent via MSSanté pour coordonner les actions



4

Accouchement

Accouchement à la maternité. À la sortie, la sage-femme rédige les documents de sortie et les ordonnances.



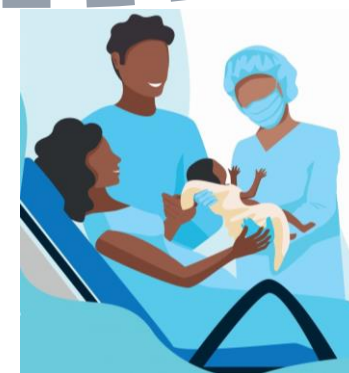
Les documents de sortie sont envoyés via MSSanté :

- à la PMI
- à la sage-femme libérale
- au médecin traitant



Les ordonnances sont envoyées à Mariama sur sa MSS-C.

3



Vos retours d'expérience

Vous avez expérimenté sur le terrain l'un de ces parcours ?

Ou vous avez testé avec une structure et/ou des professionnels d'autres parcours autour de la MSSanté ?

PARTAGEZ-NOUS VOTRE TÉMOIGNAGE



QR CODE à ajouter vers formulaire