

---

# ARS AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

## Journée d'Information SIMPHONIE

---

**S**implification du **P**arcours administratif **H**ospitalier du patient  
et **N**umérisation des **I**nformations **E**changées

22 novembre 2019

## DÉROULÉ DE LA JOURNÉE

### MATIN : 9h45 – 12h30

- I. Introduction de la journée
- II. Revue des projets du programme SIMPHONIE
- III. Conclusion

### APRÈS-MIDI : 14h – 16h30

- I. PAYFIP, DFTisation des EPS et Zéro Cash
- II. FIDES Activités à forfait
- III. FIDES ACE SSR
- IV. Revue d'avancement du projet FIDES Séjours
- V. Conclusion



DIRECTION  
GÉNÉRALE  
DE L'OFFRE  
DE SOINS

simphonie

# I. Introduction de la journée

# I. Introduction de la journée

## a. Mots d'accueil de l'ARS

**Raphaël BECKER**

Directeur délégué Finances / Performance

ARS AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

# I. Introduction de la journée

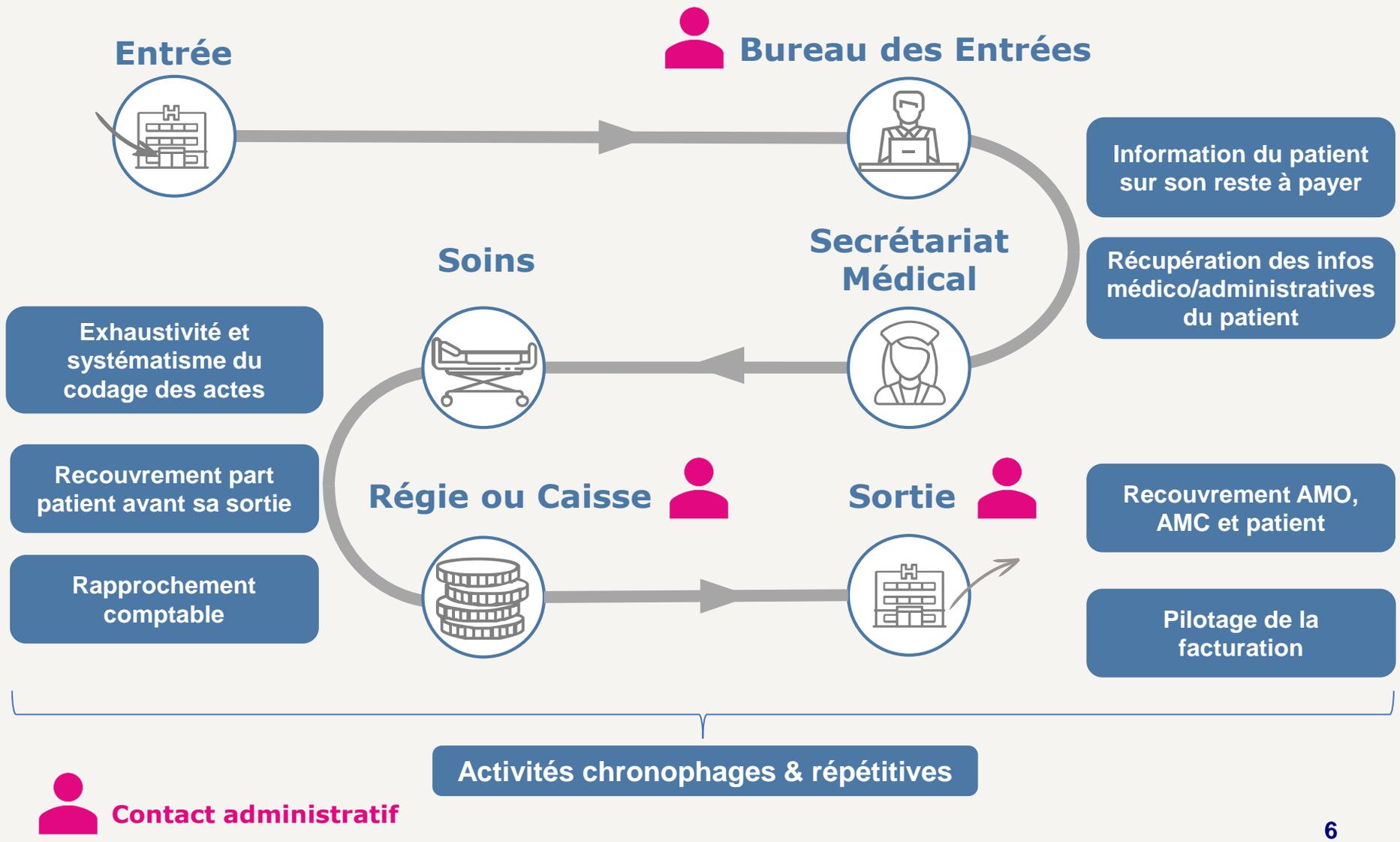
## b. Mise en perspective du programme SIMPHONIE

**Gilles HEBBRECHT**

Chef de programme Simphonie

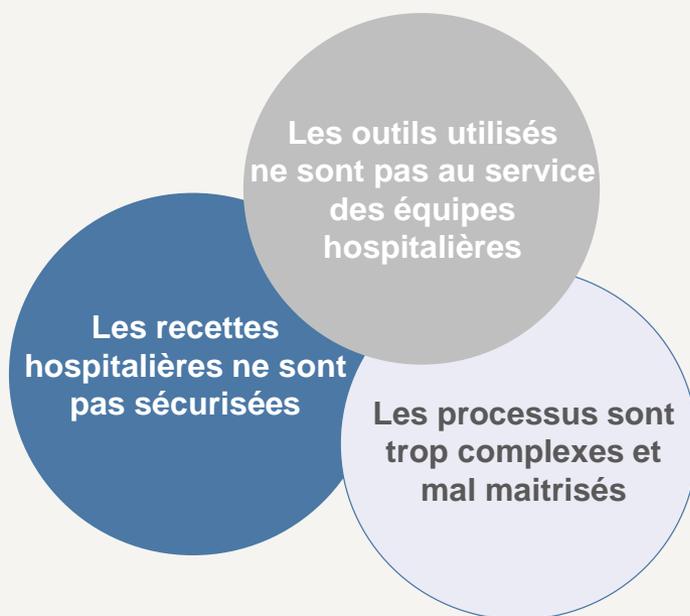
DGOS

# PROBLÉMATIQUES RENCONTRÉES PAR LES ÉTABLISSEMENTS SUR LA CHAÎNE ACCUEIL-FACTURATION-RECouvreMENT-TRÉSORERIE



# LE CONSTAT À L'ORIGINE DU PROGRAMME SIMPHONIE

## LE CONSTAT

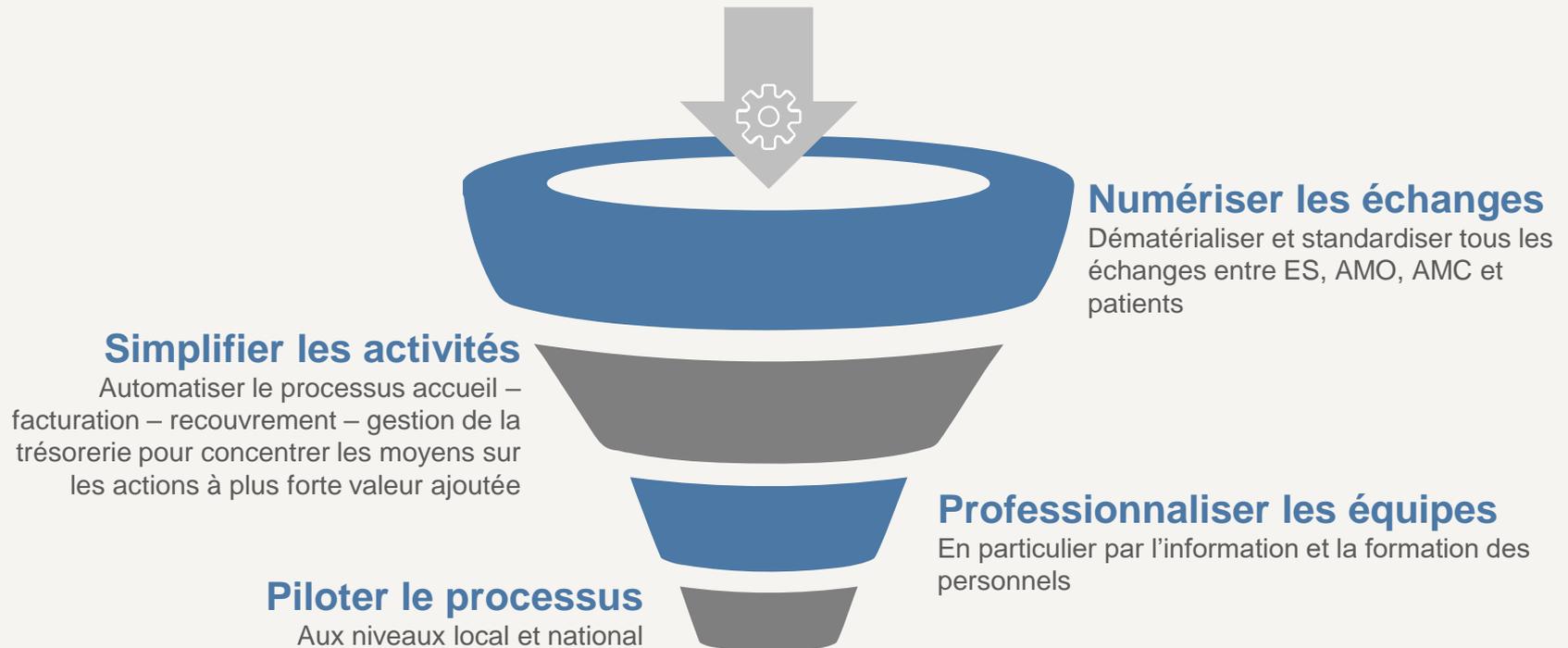


## LES CONVICTIONS

- Le patient doit pouvoir interagir avec un **contact administratif unique** lors de sa prise en charge
- **L'accueil médico-administratif et le recueil de l'activité** constituent des étapes **déterminantes pour la qualité de la facturation**
- Les **outils numériques doivent être au service des métiers**, et non l'inverse
- Les métiers de la chaîne AFRT doivent passer d'une logique de traitement systématique à une **logique de traitement de l'exception**
- Le DIM contribue à la maîtrise des risques comptables

# LE PROGRAMME SIMPHONIE S'APPUIE SUR L'UTILISATION DE NOUVEAUX OUTILS

Utiliser de nouveaux outils numériques afin de...



...Sécuriser les recettes des établissements de santé et diminuer la charge administrative des professionnels et des patients

## II. Revue des projets du programme SIMPHONIE

---

### Outils numériques

L'intégration des outils numériques SIMPHONIE  
pour sécuriser les recettes

Débiteurs

AMO

AMC

Patient

Recettes  
diverses

## II. L'intégration des outils numériques SIMPHONIE pour sécuriser les recettes

### AMO

Débiteurs

AMO

AMC

Patient

Recettes  
diverses

**Thérèse MALATRAY-  
HUGUENY**  
Responsable Service  
Etablissements - Direction  
Maîtrise Dépenses de Santé  
CPAM du Rhône

**Gilles HEBBRECHT**  
Chef de programme Simphonie  
DGOS

# LES PROBLÉMATIQUES RENCONTRÉES DANS LE CADRE DE LA FACTURATION AMO

## PROBLÉMATIQUES



### Fiabilité du recueil des données

- Des droits AMO du patient qui ne **sont pas à jour**
- **Des écarts** des droits AMO entre l'admission et la facturation
- Des **taux de rejets importants**



### Difficultés de gestion des droits AMO du patient

- Des **modes de gestion différents** selon la caisse de rattachement du patient
- **Difficulté du recueil** des données AMO
- **Non interfaçage** entre le recueil des droits AMO et le logiciel de GAM

## CDRI : UNE SOLUTION DE FIABILISATION DES DONNÉES AMO DU PATIENT

### PORTEUR DU PROJET

CNAM



### ÉTABLISSEMENTS CIBLES



Etablissements  
publics



Etablissements  
privés non lucratifs



Etablissements  
privés lucratifs

### DESCRIPTION DE LA SOLUTION

L'outil de consultation des droits intégrée (CDRI) est un service de consultation des droits de type « web service », inter régimes et intégré aux logiciels de gestion administrative des patients.

Il permet d'obtenir :

- les droits AMO à jour du patient, notamment les situations spécifiques CMUC, AME, ACS, ALD, et maternité ;
- ses coordonnées (adresse postale) ainsi que son organisme d'assurance maladie ;
- l'information sur la déclaration ou non d'un médecin traitant.

### BÉNÉFICES



#### Sécurisation des recettes

Diminution des rejets, notamment via la fiabilisation du recueil des données sur les droits AMO des patients



#### Simplification des démarches

d'enregistrement pour le patient lors de sa venue



#### Efficiences des équipes

Gain de temps pour les personnels responsables de l'accueil et simplification des démarches pour le patient

# SOLUTION MISE À DISPOSITION

## VIDÉO DE PRÉSENTATION DE LA SOLUTION CDRI



Simplification administrative à l'hôpital : la Consultation des droits intégrée (CDRI)

## FONCTIONNEMENT DE CDRi

L'accès au service nécessite l'utilisation d'une carte de Professionnel de santé (CPE nominative, CDE, CPS, CPF)



Appel automatique et systématique au service



Appel automatique à partir des données du patient présentes dans le logiciel de l'établissement

*Sans Carte Vitale et sans informations patient dans le logiciel de l'établissement, il est nécessaire de saisir les données de l'assuré (NIR de l'ouvrant droit, date et rang de naissance du bénéficiaire, code régime AMO).*

**Un service d'appel par lot de CDRi sera prochainement mis à disposition :**

- **Mi juin 2019 : ouverture des tests éditeurs au CNDA**
- **Mi septembre 2019 : ouverture en production de CDRi appel par lot**

## DONNÉES FOURNIES PAR CDRi

Informations fournies	CDRi	CDR	Carte Vitale
Droits de base	x	x	x
AME de base	x	x	Non
Couverture (Maladie – AT/MP – Maternité)	x	Non	x
C2S (complémentaire santé solidaire)	x *	x (**)	x (***)
ACS	x	Non	x
Informations du médecin traitant (nom, prénom, n° AM)	x	x	Non
Adresse	x	Non	Pour certains régimes

(\*) Les données restituées par CDRi sont identiques à celles fournies pour l'actuelle CMU-C. Le libellé « CMU-C » restera affiché en attendant l'évolution des logiciels des établissements pour la restitution du libellé « Complémentaire de santé ».

(\*\*) Le libellé « Complémentaire santé solidaire » est affiché pour certains régimes.

(\*\*\*) En carte Vitale, les données correspondant aux nouveaux contrats « Complémentaire santé solidaire » sont strictement identiques aux actuelles données des bénéficiaires de la CMU-C. L'API de lecture vitale évoluera pour restituer le bon libellé.

**La notion de « sortant de CMU-C » a disparu depuis le 1<sup>er</sup> novembre 2019.**

## CDRI : ROADMAP des évolutions prévues

### En journée



### Nuit



**Usage**

Vérification des droits des patients lors de la / pré-admission / Admission / facturation

**Appel unitaire**

Avec / sans carte Vitale  
Agent présent avec carte

→ Authentification Agent ou Etablissement



Unitaire

**Usage**

Vérification des droits des patients lors de la / pré-admission / suite à pré-admission en ligne / post-admission pour la facturation

**Appel par lot**

Pas de carte Vitale  
Agent présent

→ Authentification Agent ou Etablissement



Phase n°1

**Usage**

**Appel par lot**

Volume plus important  
Pas d'agent, pas de carte Vitale

→ Authentification Etablissement



Phase n°2

## CDRI : SITUATION NATIONALE À FIN OCTOBRE 2019

### La généralisation de CDRI se poursuit en 2019



**331** établissements équipés CDRI en octobre 2019



**20** régimes ouverts soit **98%** de la population



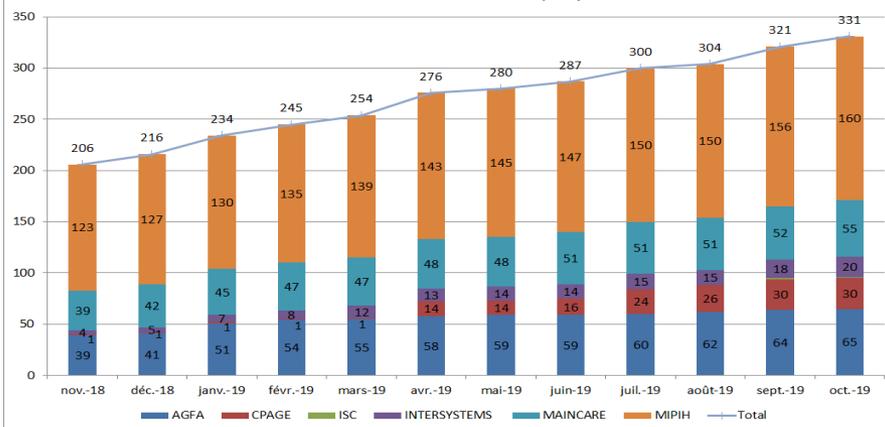
Temps de réponse **600 ms** (mesuré en sortie serveur AM)



**CDRI : Prérequis pour le passage à FIDES (activités à forfait, ACE-SSR, séjours)**



Nombre d'établissements déployés CDRI



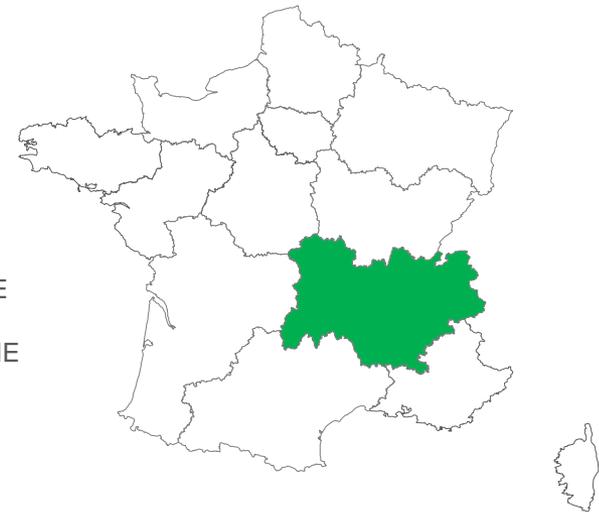
**7** Éditeurs autorisés CDRI par le CNDA sur la version de généralisation (*AGFA, CPAGE, InterSystems, MAINCARE, MIPIH, Softway Medical et Institut Sainte Catherine*)

**12** Autres éditeurs ont signé les conditions particulières du service (*Berger Levrault, CSIS, Medasys, Mediane, QSP Systems, Sigems, WEB100T, 2CSI, Cerner, DAI, CEGI et ONYX*)

## LE PROJET DANS VOTRE RÉGION EN OCTOBRE 2019

### 34 Établissements ayant déployé CDRI

- CH PUBLIC HAUTEVILLE
- CH FLEYRIAT
- CH DE BELLEY RECAMIER
- CH DE MONTLUCON
- CH DE VICHY
- CH DE LARGENTIERE
- CH DE SAINT FLOUR
- CH DE VALENCE
- GH PORTES PROVENCE
- CH D'URIAGE
- CH DE LA MURE
- CH DE PIERRE OUDOT
- CH YVES TOURAINÉ
- CHU DE GRENOBLE ALPES
- CH DE SAINT LAURENT DU PONT
- CH LUCIEN HUSSEL
- CH DE VOIRON
- CH DU GIER
- CH DU FOREZ
- CHU DE SAINT-ETIENNE
- CH DU PUY
- CHU DE CLERMONT-FERRAND
- CH MONTGELAS
- CH DE SAINTE FOY LES LYON
- HOSPICES CIVILS DE LYON
- CH NORD OUEST - VILLEFRANCHE
- CH DE TARARE
- CH DE SAINT-JEAN-DE-MAURIENNE
- CH DE BOURG ST MAURICE
- CHS DE LA SAVOIE
- CH ANNECY GENEVOIS
- CH GABRIEL DEPLANTE
- CH ALPES LEMAN
- CH INTERCOMMUNAL LES HOPITAUX DU LEMAN



### Actions à mener au niveau local pour mettre en œuvre la solution



#### Établissements de santé

- Réalisation d'un état des lieux des postes de travail équipés d'un lecteur de cartes CPS, nécessaires à l'usage de CDRI
- Contact avec son éditeur de GAP pour bénéficier de CDRI



#### Éditeur de logiciel

- Autorisation de la solution CDRI par le CNDA
- Installation dans l'établissement de la solution

## CDRI : ÉTUDE MENÉE SUR LES FACTURES ENVOYÉES EN JUILLET 2019

Sur un total de **2,17 millions de factures** envoyées par 299 établissements  
Mipih, Maincare, AGFA, InterSystems et CPAGE

51%

Des factures  
réalisées avec  
CDRI  
(soit 1 114 000  
factures)

1,42%

Taux de rejet  
moyen des factures  
envoyées **AVEC**  
CDRI  
(médiane à 1,11 %)

4,32%

Taux de rejet  
moyen des factures  
envoyées **SANS**  
CDRI  
(médiane à 3,88 %)

↓  
par 3

Division du  
taux de  
rejet

Abaque : 0,1% de taux de rejet par mois correspond à environ 5 000 factures soit 178 j/h  
(pour un temps de retraitement estimé à 15 mn et une journée de 7h)

## II. L'intégration des outils numériques SIMPHONIE pour sécuriser les recettes **AMC**

Débiteurs

AMO

AMC

Patient

Recettes  
diverses

**Gilles HEBBRECHT**

Chef de programme Simphonie  
DGOS

**Karine ELIOT**

Chargée de mission Simphonie  
DGOS

# LES PROBLÉMATIQUES RENCONTRÉES DANS LE CADRE DE LA FACTURATION AMC

## PROBLÉMATIQUES



### Une gestion manuelle et chronophage

- L'essentiel des échanges entre les établissements et les AMC se font sur support papier
- Un grand nombre de rejets et non paiements sur la part AMC, impliquant des traitements manuels significatifs pour les équipes hospitalières
- Une multitude d'interlocuteurs



### Un retard de trésorerie

- Un délai significatif entre la sortie du patient et le recouvrement du séjour
- Plus généralement, un manque de visibilité sur les retours AMC et le recouvrement



### Impossibilité d'informer le patient de son reste à charge

# ROC : UN DISPOSITIF SIMPLIFIANT ET DÉMATÉRIALISANT LE TIERS-PAYANT À L'HÔPITAL

## ROC : UNE SOLUTION D'ÉCHANGE AVEC LES AMC

### PORTEURS DU PROJET

DGOS



ASIP Santé



L'AGENCE  
FRANÇAISE  
DE LA SANTÉ  
NUMÉRIQUE

Fédérations  
AMC

### ÉTABLISSEMENTS CIBLES



Etablissements  
publics



Etablissements  
privés non lucratifs



Etablissements  
privés lucratifs

## DESCRIPTION DE LA SOLUTION

Le dispositif Remboursement aux Organismes Complémentaires (ROC) est un service de dématérialisation et de standardisation des échanges entre les établissements de santé, les complémentaires santé et la DGFIIP.

Il met à disposition 5 services en ligne :

- un annuaire des complémentaires santé,
- l'identification des droits du bénéficiaire auprès de sa complémentaire,
- la simulation du reste à charge du patient,
- le calcul du montant pris en charge par la complémentaire santé,
- l'annulation d'un calcul.

Il permet l'acquisition en ligne des droits AMC du patient, son niveau de prise en charge et un échange dématérialisé des facturation avec les AMC

## BÉNÉFICES



### Amélioration du recouvrement

Faciliter la facturation, le recouvrement et le rapprochement comptable de la part AMC via des échanges dématérialisés



### Efficiences des équipes

Gain de temps par la suppression de la gestion des prises en charge (PEC) auprès des AMC et la diminution des rejets

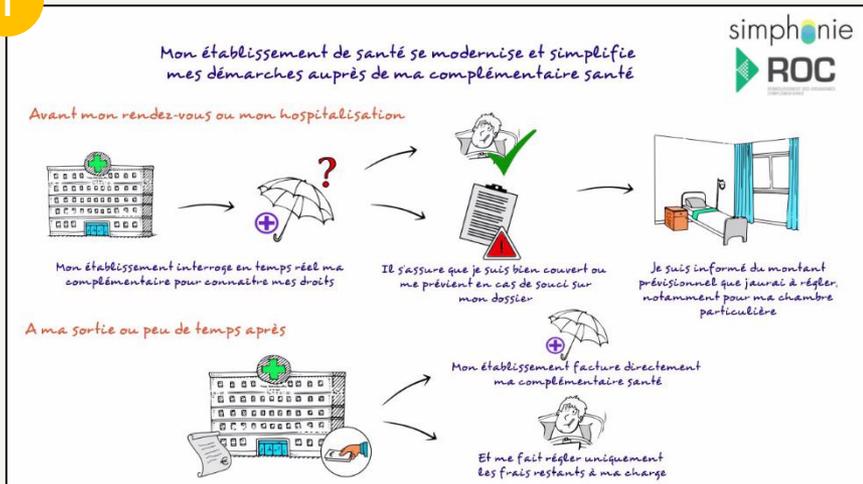


### Sécurisation des recettes

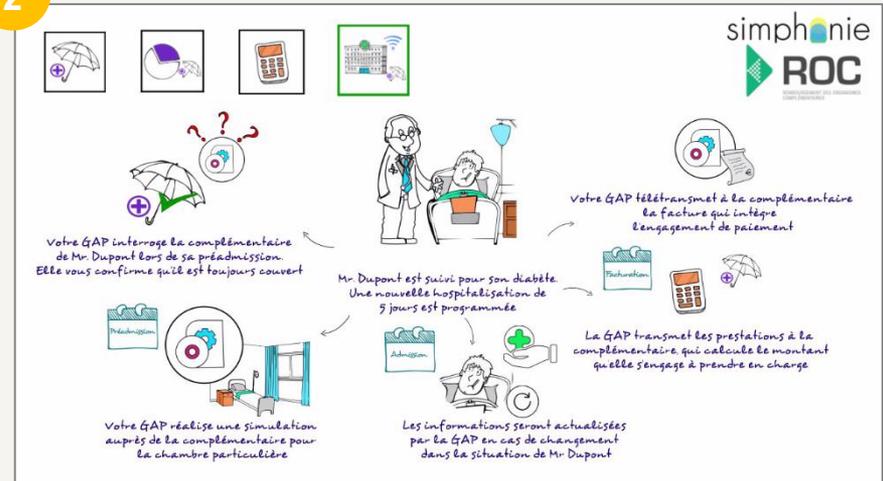
Connaissance en temps réel du montant pris en charge par l'AMC et garantie de paiement des factures

## VIDÉOS DE PRÉSENTATION DE LA SOLUTION ROC

1



2



## FONCTIONNEMENT DE ROC (1/2)

### 1 Avant la venue du patient à l'hôpital



- Vérification de la couverture AMC
- Mise à jour éventuelle des informations

### 2 Le jour de la venue



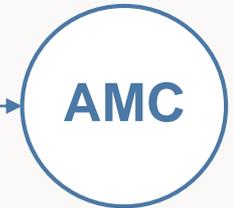
- Vérification de la couverture AMC
- Simulation du montant pris en charge par l'AMC
- Communication au patient de l'existence éventuelle d'un reste à charge

### 3 Au cours du séjour



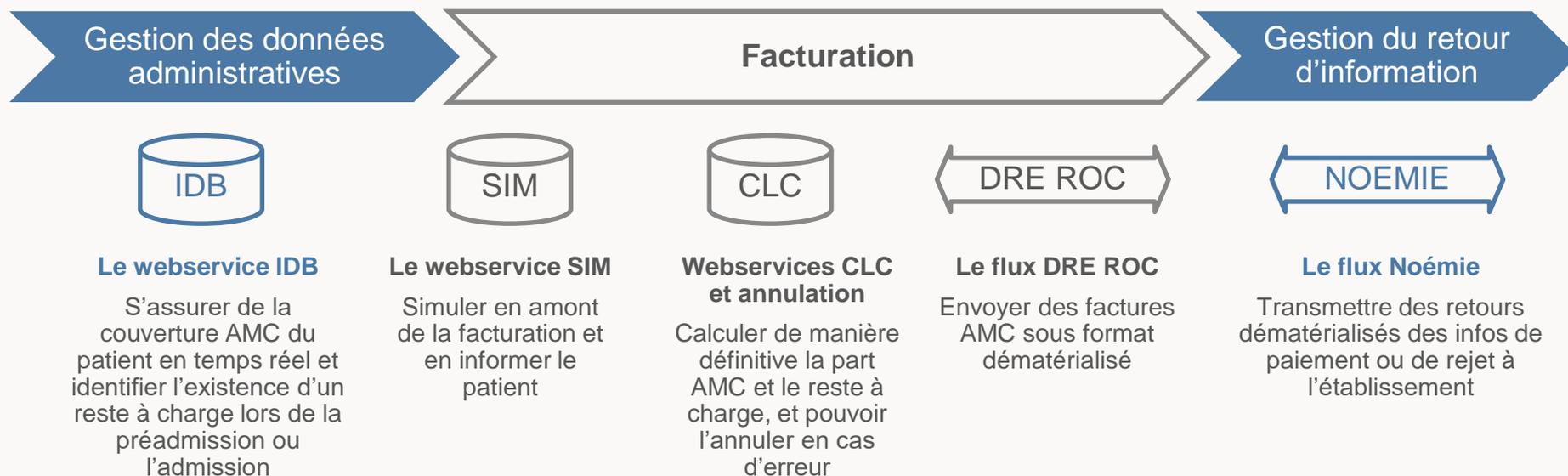
- Simulations du montant pris en charge par l'AMC
- Potentielle communication de ce montant au patient en cas de modification

### 4 A la sortie ou a posteriori



- Communication de l'AMC à l'établissement des montants pris en charge.
- Télétransmission de la facture AMC
- Transmission du retour de l'AMC à l'établissement et paiement

## FONCTIONNEMENT DE ROC (2/2)



### Webservice annuaire des complémentaires santé

+

Recense les URL sur lesquelles s'appuie le SIH d'un établissement pour adresser des demandes via les webservices, ainsi que leurs DRE, pour l'ensemble des AMC

## DATAMATRIX

Le datamatrix contient :

- Numéro AMC.
- Type de convention (par domaine).
- Critère secondaire de routage.
- Le numéro adhérent.

Nécessité de se fournir de lecteurs

Nouvelle AMC - DUPONT Martin (M), né le 23/07/1954



N° AMC  ✓

N° Adhérent  ✓

Convention HOSP  ▼ ✓

Convention EXTE  ▼ ✓

Etat	Date	Statut
Annuaire AMC - IDB	25/05/2016	OK
IDB - Préadmission	25/05/2016	OK

## IMPACTS (1/2)



- **Pour les Préadmissions :**

- ✓ de connaître en temps réel les droits AMC et le reste à charge du patient.
- ✓ D'anticiper les informations à communiquer au patient.
- ✓ D'anticiper le flux « patients » au BDE.

- **A l'admission du patient :**

- ✓ Circuit patient facilité.
- ✓ Moins de flux « patients » au BDE.
- ✓ Patient déjà informé des documents à fournir.
- ✓ Qualité d'accueil améliorée.

## IMPACTS (2/2)



- **Organisationnels sur le BDE :**
  - ✓ Moins de passages en front-Office
  - ✓ Mais plus de traitements par liste en back-office (listes IDB en préadmission, en admission, en modification, listes SIM et CLC etc...).
- **Formations nécessaires pour la montée en compétence des agents (traitement des retours IDB, SIM, CLC).**

## CALENDRIER DE ROC

2017

Conception de ROC pour les EPS et PNL (sur activité MCO)

2018 - début 2019

Expérimentation pour les EPS et PNL (lot 1)

2019-2020

Généralisation  
Conception pour les lots suivants (EPL)

## SITUATION NATIONALE (NOVEMBRE 2019)



**7** Établissements en phase d'expérimentation



**5** Editeurs engagés dans l'expérimentation (CPAGE, MAINCARE, INTERSYSTEMS, WEB100T et SOFTWAY).

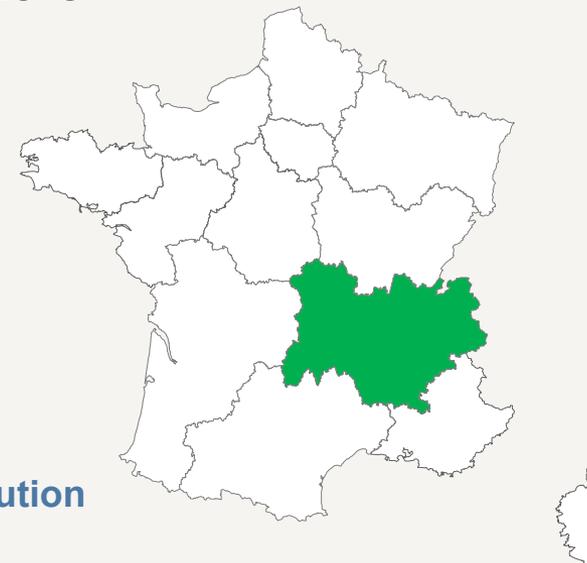
### QUATRE ETABLISSEMENTS PASSÉS EN PRODUCTION – UN AU FIL DE L'EAU

- Le **CH d'Avignon**, avec l'éditeur InterSystems est en production avec l'AMC ProBTP / Korélio et, l'accrochage est en cours avec l'AMC MNH / ISanté
- Le **CH de Troyes**, avec l'éditeur Cpage est en production avec l'AMC ProBTP / Korélio
- Le **CH de Chalon-sur-Saône**, avec l'éditeur Cpage est en production avec plusieurs AMC\* / et l'opérateur de tiers payant Almerys
- Le **Médipôle Lyon-Villeurbanne (MHM)**, avec l'éditeur Web100T est en production avec plusieurs AMC\* / et l'opérateur de tiers payant Almerys
- Le **Médipôle Lyon-Villeurbanne (MHM)**, avec l'éditeur Web100T et l'AMC ProBTP / Korélio
- Le **CH Périgueux** avec l'éditeur Maincare et l'AMC Malakoff Médéric / Viamédis
- Le **CHU de Nancy**, avec l'éditeur Maincare et l'AMC Malakoff Médéric / Viamédis ;
- Le **centre chirurgical Marie Lannelongue**, avec l'éditeur Softway Médical et l'AMC ProBTP / Korélio

# ROC : SITUATION RÉGIONALE ET FEUILLE DE ROUTE LOCALE

## LE PROJET DANS VOTRE RÉGION EN NOVEMBRE 2019

1 Établissement expérimentateur  
Médipôle Lyon-Villeurbanne



### Actions à mener au niveau local pour mettre en œuvre la solution



#### Établissements de santé

Préparation à la généralisation de ROC en 2019 :

- Étude des restes à recouvrer AMC
- Réfléchir aux nouvelles organisations/processus (cf. étude impact métiers)
- Installation de la solution technique
- Sensibilisation des agents

**Attention aux « fausses solutions ROC »**



#### Éditeur de logiciel

- Installation dans l'établissement de la solution ROC



DIRECTION  
GÉNÉRALE  
DE L'OFFRE  
DE SOINS

# RETOUR D'EXPERIENCE

AMC



## PRESENTATION RETOUR D'EXPERIENCE ROC DU MÉDIPÔLE LYON-VILLEURBANNE

## II. L'intégration des outils numériques SIMPHONIE pour sécuriser les recettes

### Patient

Débiteurs

AMO

AMC

Patient

Recettes  
diverses

**Sylvie PEREZ**

Responsable du Pôle Patient et  
Facturation

CH Bourgoin-Jallieu

**Rodolphe WALLAERT**

PAC Délégation Centre-Est  
DGFIP

**Gilles HEBBRECHT**

Chef de programme Simphonie  
DGOS

**Karine ELIOT**

Chargée de mission Simphonie  
DGOS

# LES PROBLÉMATIQUES RENCONTRÉES DANS LE CADRE DE LA FACTURATION DES PATIENTS

## PROBLÉMATIQUES



**Des créances patient non recouvrées**

→ Une perte de recette hospitalière de **550 m€ par an** (pour les seuls hôpitaux publics)



**Un coût de gestion démesuré**

- Un **coût de gestion démesuré** au regard du montant moyen de la facture à la charge du patient : 80% de ces créances sont inférieures à 20€
- Un **décalage de trésorerie** hospitalière de plusieurs mois
- Des **coûts de recouvrement** à optimiser (impression, affranchissement, rapprochement comptable) pour l'établissement ou le comptable

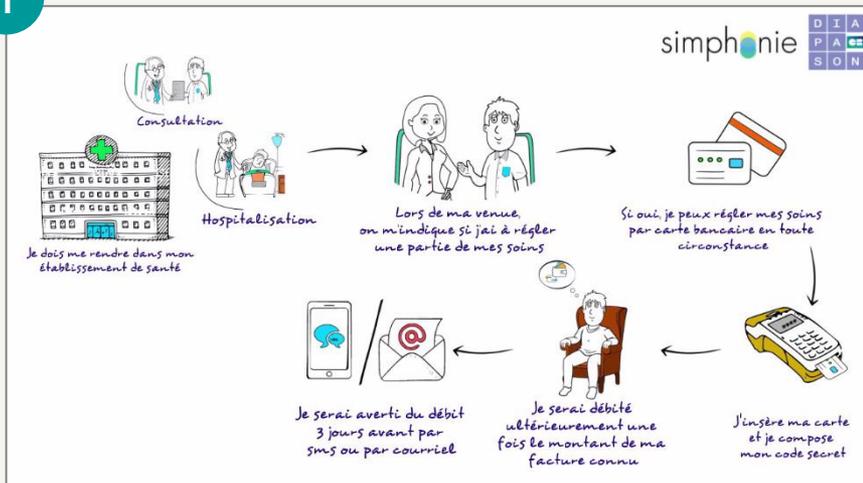


**Une complexité administrative pour le patient**

- De l'**attente** aux caisses pour les patients
- Des **démarches administratives** après la sortie du patient pour le paiement de la facture

## VIDÉO DE PRÉSENTATION DE LA SOLUTION DIAPASON

1



2



## DIAPASON : UNE SOLUTION DE PAIEMENT DE LA PART PATIENT

### PORTEURS DU PROJET

DGOS



ASIP Santé



### ÉTABLISSEMENTS CIBLES



Etablissements  
publics



Etablissements  
privés non lucratifs



Etablissements  
privés lucratifs

## DESCRIPTION DE LA SOLUTION

L'outil DIAPASON (Débit Intervenant Après le Parcours de SOiNS) a pour objectif de généraliser l'usage de la carte bancaire à l'hôpital. Il propose 2 types de paiement :

- Le paiement de proximité à l'hôpital, avec l'intégration automatique du montant sur le terminal de paiement
- Le paiement différé, sécurisé et automatique du patient après sa sortie

## BÉNÉFICES



**Amélioration du taux de recouvrement**

Et maîtrise des coûts de recouvrement (dont affranchissement et impression)



**Effizienz des équipes**

Les équipes administratives n'ont plus à se préoccuper du recouvrement et du rapprochement comptable, l'organisation est optimisée



**Une simplification du travail des professionnels** qui pourront se consacrer davantage à l'accueil des patients

## FONCTIONNEMENT DE DIAPASON (DÉBIT DIFFÉRÉ)

### 1 Au bureau des entrées



- Le dispositif DIAPASON est proposé au patient
- Si le patient accepte le principe de débit automatique plafonné, les données de sa carte CB sont enregistrées et sa participation validées par la saisie du code PIN

### 2 Après la sortie, une fois le montant de la facture connu

Si le plafond n'est pas dépassé



Le patient en est informé puis son compte est débité automatiquement trois jours plus tard

Si le plafond de débit est dépassé



- La transaction est annulée
- Une modalité de paiement alternative est proposée au patient pour le règlement du nouveau montant

Dès l'accueil, le patient donne un **accord de débit** pour :



Un **déla**i maximal de débit



Un **plafond** maximal

## CALENDRIER DE DIAPASON



## SITUATION NATIONALE (NOVEMBRE 2019)



**6** Établissements proposent le paiement différé Diapason aux patients :  
Fondation ophtalmologique de Rothschild (éditeur MIPIH), CHIC Castres-Mazamet (éditeur MIPIH), CH Lannion (éditeur InterSystems), CH Agglomération Montargoise (éditeur AGFA), CHU de Toulouse (éditeur MIPIH), GH Institut Catholique de Lille (éditeur InterSystems)

**4** Établissements expérimentateurs en préparation :  
CH Mans (éditeur Maincare), CH Cahors (éditeur AGFA), CH Saint-Nazaire (éditeur Maincare), CH Dax (éditeur MEDIANE).



**6** Éditeurs expérimentateurs  
AGFA, InterSystems, MIPIH,  
MAINCARE,  
MEDIANE, et WEB100T

- Disponible : Editeur en production avec ES expérimentateurs et dont le logiciel est référencé dans RELIMS « compatibles DIAPASON »
- En test en établissement ou en qualification / certification
- En développement

**Nous vous invitons à vous rapprocher de votre éditeur pour planifier la mise à jour du logiciel de GAP « compatible DIAPASON »**



DIRECTION  
GÉNÉRALE  
DE L'OFFRE  
DE SOINS

# RETOUR D'EXPERIENCE

Patient



## PRESENTATION RETOUR D'EXPERIENCE DIAPASON DU CH DE BOURGOIN-JALLIEU

## II. L'intégration des outils numériques SIMPHONIE pour sécuriser les recettes

# Pilotage de la facturation

---

**Gilles HEBBRECHT**  
Chef de programme Simphonie  
DGOS

# LES PROBLÉMATIQUES RENCONTRÉES PAR LES ÉTABLISSEMENTS SUR LE PILOTAGE DE LA FACTURATION

## PROBLÉMATIQUES



**Un manque d'indicateurs de pilotage de la chaîne A-F-R-T pour les établissements**

- Difficultés à identifier et donc justifier envers sa direction des enjeux liés à la chaîne A-F-R-T pour un établissement
- Peu d'analyses de la situation au niveau de l'établissement



**Aucun outil de pilotage uniformisé au niveau national**

- Les productions d'indicateurs sont très différentes entre les établissements : pas d'homogénéité
- Impossibilité pour un établissement de se comparer à des établissements similaires (même taille et activités)

# SOLUTION MISE À DISPOSITION

## MISE À DISPOSITION D'INDICATEURS DE PILOTAGE DE LA CHAÎNE AFRT

### PORTEUR DU PROJET

DGOS



### ÉTABLISSEMENTS CIBLES



Etablissements  
publics



Etablissements  
privés non lucratifs



Etablissements  
privés lucratifs

## DESCRIPTION DE LA SOLUTION

Ce projet a pour objectif de standardiser un jeu d'indicateurs de suivi de la chaîne AFRT pour chaque établissement, ainsi que des listes de travail.

Un cahier des charges a été publié en 2017, détaillant les indicateurs et listes de travail attendus des éditeurs. Le module de production d'indicateurs sera directement intégré aux logiciels métiers des établissements.

## BÉNÉFICES

### Performance du pilotage médico économique

- Mise à disposition par les éditeurs d'un jeu d'indicateurs de pilotage standardisés pour les équipes administratives et directions des établissements
- Visualisation instantanée de l'avancement du processus AFR
- Mise à disposition de tableaux de bord pour les DAF
- Agrégation des données au niveau national pour permettre des comparaisons entre les différents acteurs



## FONCTIONNEMENT DU MODULE DE PILOTAGE

### 3 Fonctionnalités intégrées dans la GAP

- 1 Afficher un « instantané » du diagramme des statuts en fonction de l'avancement de la facturation / valorisation (nombre et montant de venues / factures-tiers à chaque statut)
- 2 Mettre à disposition des utilisateurs des listes de travail
- 3 Calculer des indicateurs



FOCUS sur les **listes de travail** et des **indicateurs** :

- Affichage par étape du parcours de la facture
- Association à un objectif (stratégie ou opérationnel) pour l'utilisateur
- Détail du mode de production

# LE PILOTAGE DE LA CHAÎNE AFR

## CALENDRIER DU MODULE DE PILOTAGE DE LA FACTURATION

2017

- Publication d'un cahier des charges et développement par les éditeurs

2018

- Développement et généralisation dans les établissements

2019

- Poursuite de la généralisation

## SITUATION NATIONALE (NOVEMBRE 2019)

**2** Éditeurs en généralisation (*AGFA et MIPIH*)

**4** Éditeurs en cours de développement (*CPAGE, Intersystems, Maincare et Médasys*)



### Mettre en œuvre la solution



#### Établissements de santé

Préparation à la généralisation de l'outil :

- Prendre contact avec son éditeur de GAP

# LES OUTILS NUMÉRIQUES PROMUS DANS LE CADRE DE SIMPHONIE (OU EN LIEN AVEC LE PROGRAMME)

## PILOTAGE OPÉRATIONNEL DE LA CHAÎNE AFR INTÉGRÉ AUX LOGICIELS DE GAP

- Les outils numériques promus dans le cadre du programme SIMPHONIE visent à améliorer **l'efficacité** des processus de l'ensemble de la chaîne d'Accueil-Facturation-Recouvrement (AFR) en améliorant **l'exhaustivité**, la **qualité** et la **rapidité** de la **production** des factures et de leur **recouvrement**
- La nécessité pour les établissements de santé de disposer d'un environnement de pilotage couvrant **l'ensemble des flux** n'est plus à démontrer
- Ce **module intégré** au logiciel de GAP fournit aux établissements de santé les fonctionnalités minimums pour leur permettre d'assurer ce pilotage de la chaîne AFR, et ce à **chaque niveau de responsabilité** (équipes/responsables en charge des activités d'accueil/de gestion des données administratives et des données d'activité/de facturation/de recouvrement des ES)
- Il répond aux besoins de **pilotage opérationnel** permettant de suivre la performance de la chaîne AFR (exhaustivité, qualité, délai)

## PILOTAGE FINANCIER STRATÉGIQUE / DÉCISIONNEL

- **le pilotage stratégique/décisionnel** a pour objectif d'évaluer et de suivre les recettes (réelles et prévisionnelles) et leur recouvrement

## II. L'intégration des outils numériques SIMPHONIE pour sécuriser les recettes

---

### **Conclusion sur les outils numériques promus dans le cadre de Simphonie (ou en lien avec le programme)**

**Gilles HEBBRECHT**  
Chef de programme Simphonie  
DGOS

# LES OUTILS NUMÉRIQUES PROMUS DANS LE CADRE DE SIMPHONIE (OU EN LIEN AVEC LE PROGRAMME)



Consultation  
des Droits  
intégrée

**CDRI : une solution de fiabilisation  
des données AMO du patient**



**Diapason : une nouvelle solution de  
paiement par carte bancaire pour le patient**



**FIDES : le passage d'une logique  
d'envoi mensuel à une facturation au  
fil de l'eau**



**ROC : un dispositif simplifiant et  
dématérialisant le tiers payant à  
l'hôpital**



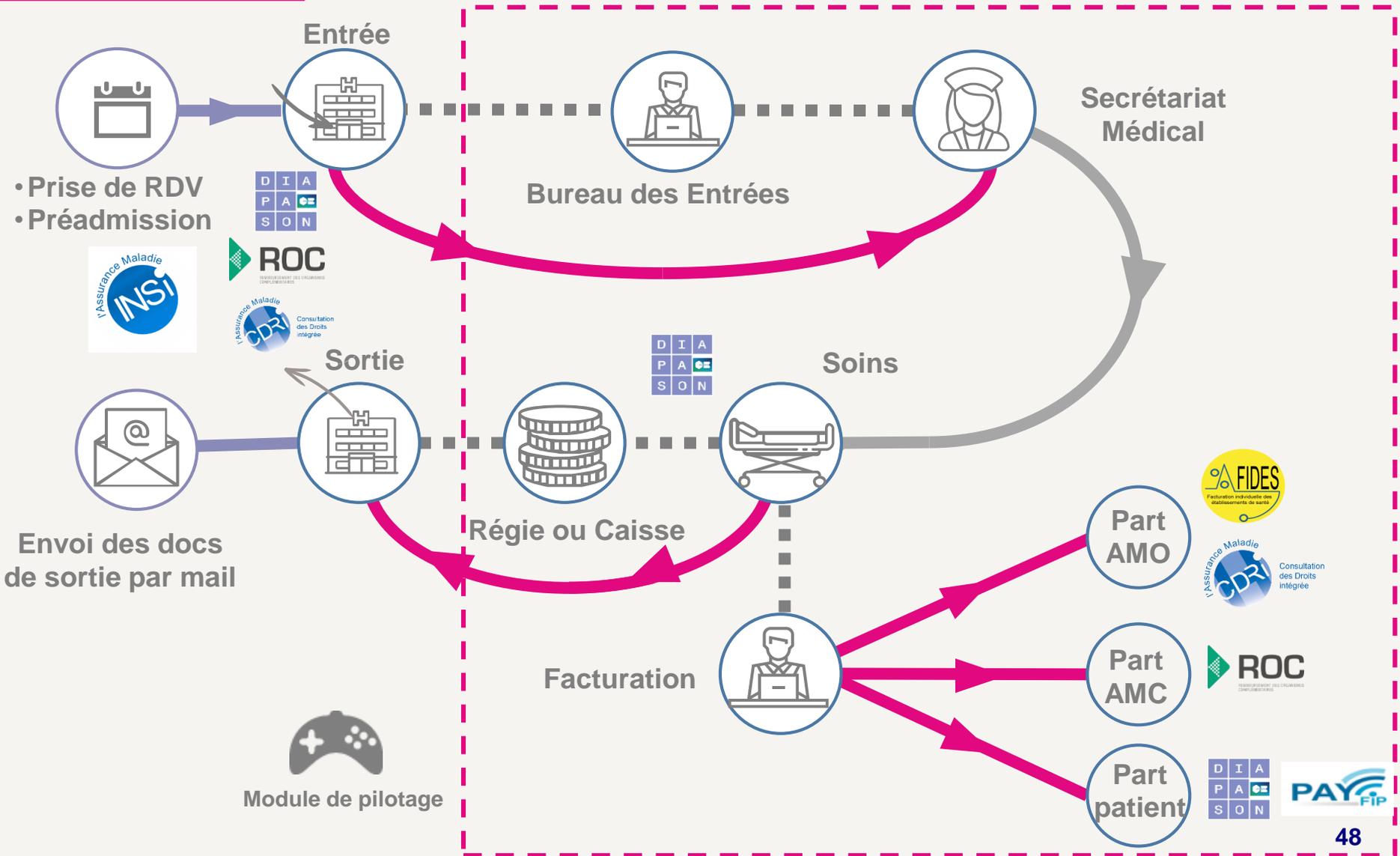
**Pilotage : un module de pilotage de la  
chaîne AFR intégré aux logiciels de GAP**

**MOCA : un outil industrialisé de contrôle  
qualité croisant les données des diverses  
sources**



**INSi: le téléservice d'intégration et de  
vérification de l'identifiant et des traits  
d'identité du patient**

# TRANSFORMATION DE LA CHAÎNE ACCUEIL-FACTURATION-RECouvreMENT-TRÉSORERIE



# MONTÉE EN CHARGE DES ÉDITEURS CALENDRIER DES DÉVELOPPEMENTS

Situation 2019-10-10

● Travaux non démarrés (date de démarrage indiquée si communiquée)

● En développement (date de fin indiquée si communiquée)

● En test en établissement ou en qualification / certification

● Disponible

EDITEURS				
2CSI	● 2018	●	●	●
AGFA	●	●	●	●
Berger Levrault	● 2019	●	●	●
CERNER	● 2019	● 2019	● 2019	●
CPAGE	●	●	● 2019	● 2019
CSIS	● 2018	●	●	●
INTERSYSTEMS	●	●	●	● 2019
MAINCARE	●	●	●	●
MEDASYS	● 2019	● 2019	● 2019	● 2019
MEDIANE	● 2019	● 2020	● 2019	● 2020
MIPIH	●	● 2020	●	●
SIGEMS	● 2019	●	●	●
SOFTWAY	●	●	●	● 2019
WEB100T	●	●	●	●

# LES OUTILS NUMÉRIQUES PROMUS DANS LE CADRE DE SIMPHONIE (OU EN LIEN AVEC LE PROGRAMME)

**La mise en place conjointe de ces outils permet :**

- La dématérialisation, l'automatisation
- Le traitement de l'ensemble de la chaîne
- Le passage pour les personnels de la chaîne AFR :
  - d'une logique de traitement systématique
  - à une logique de traitement de l'exception

Ces outils sont **complémentaires** et leur mise en œuvre n'a de sens que de façon **conjointe** et **intégrée** au pilotage de la chaîne AFR

---

**Tous les outils sont à votre disposition**

**2020 : l'année du déploiement**

**c'est à vous de jouer !**

---

## III. Un écosystème d'accompagnement des établissements opérationnel

---

### Dispositifs méthodologiques

**Gilles HEBBRECHT**

Chef de programme Simphonie  
DGOS

**Karine ELIOT**

Chargée de mission Simphonie  
DGOS

## II. Un écosystème d'accompagnement des établissements opérationnel

---

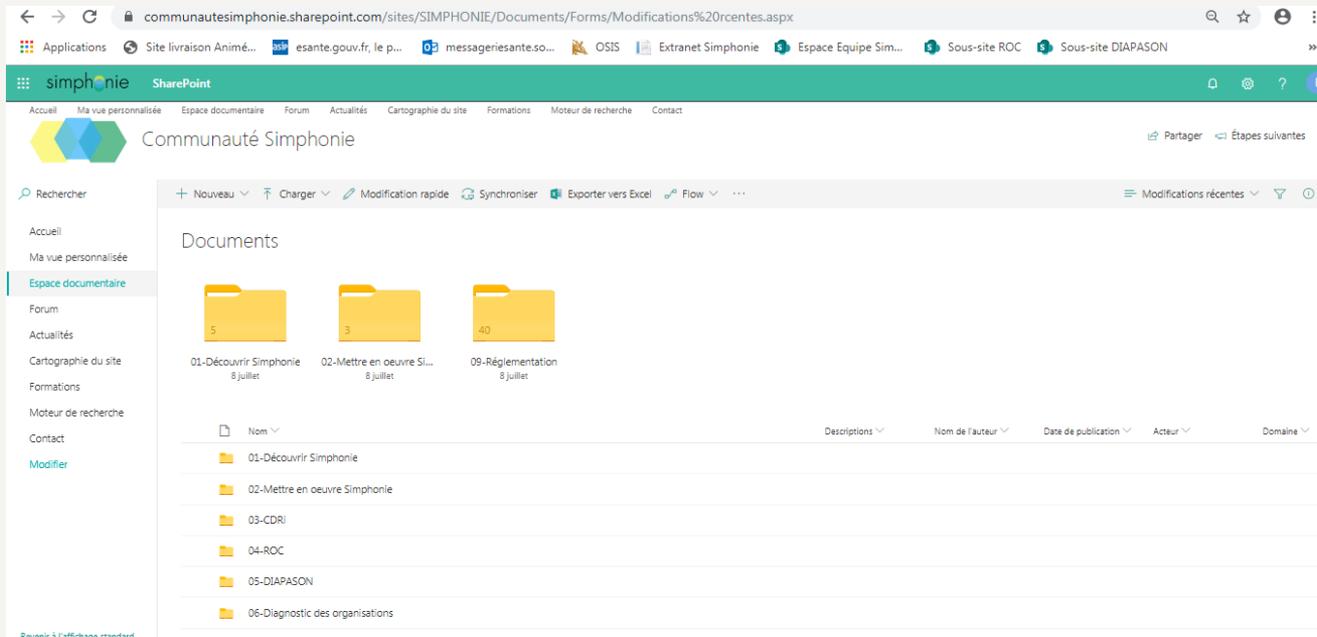
- A. Outils et guides
- B. Formations
- C. Marché d'accompagnement
- D. Accompagnement financier

# OUTILS ET GUIDES MIS À DISPOSITION

## LA COMMUNAUTÉ SIMPHONIE



Inscrivez-vous à la communauté Simphonie : [www.communaute-symphonie.fr](http://www.communaute-symphonie.fr)



## OUTILS ET GUIDES MIS À DISPOSITION

### LA COMMUNAUTÉ SIMPHONIE

**yammer**  
The Enterprise Social Network

Forum pour tous

Forum par thématique

Forum par acteurs

#### ANIMATION

Espace d'échanges et de communication

 SharePoint

Espace grand public

Espaces thématiques

Espaces par acteur

#### PUBLICATION

Centre de ressources  
Espace de travail

# OUTILS ET GUIDES MIS À DISPOSITION

## OUTILS ET GUIDES MIS À DISPOSITION DES ÉTABLISSEMENTS

### Diagnostic des processus métiers

Outil d'évaluation de la maturité des établissements



Outil de diagnostic des impacts métiers des outils numériques



### Accompagnement de l'évolution des métiers

Kit de conduite du changement ROC & DIAPASON



Guide et outil « activités & compétences »



Guide de pilotage de la chaîne AFR par les indicateurs



# OUTILS ET GUIDES MIS À DISPOSITION

## DES OUTILS D'ANALYSE CONÇUS AVEC DES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ



Procédez à un auto-diagnostic de la maturité de votre chaîne AFR sur le site de l'ANAP :  
<https://enquetes.anap.fr/395665?lang=fr>



Anticiper les impacts de ROC et Diapason sur votre chaîne AFR en consultant l'étude d'impacts sur le site de la communauté Simphonie :  
<https://communautessimphonie.sharepoint.com/sites/SIMPHONIE/Documents/Forms/Modifications%20centes.aspx?view=b5ecf347%2Da1f4%2D4330%2Da40c%2Df52ba84b0191&id=%2Fsites%2FSIMPHONIE%2FDocuments%2F06%2DDiagnostic%20des%20organisations>



**ANAP**  
Agence nationale de l'évaluation et de la transparence

### Diagnostic de maturité Chaîne Accueil-Facturation-Recouvrement

Charger un questionnaire non terminé Finir plus tard Sortir et effacer vos réponses

#### Diagnostic de maturité Chaîne Accueil-Facturation-Recouvrement

Bonjour,

Vous vous apprêtez à évaluer la maturité de votre établissement sur la chaîne Accueil-Facturation-Recouvrement (AFR), selon une approche combinant l'analyse de vos processus et la fluidité du parcours administratif du patient.

**Ce diagnostic s'adresse aux établissements MCO** et peut être réalisé au niveau de l'Entité Juridique ou au niveau d'une Entité Géographique.



# OUTILS ET GUIDES MIS À DISPOSITION

## DES OUTILS D'ANALYSE CONÇUS AVEC DES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ



### Focus sur un outil dont vous serez les acteurs : l'outil de calcul d'impacts !

<https://communautessimphonie.sharepoint.com/sites/SIMPHONIE/Documents/Forms/Modifications%2020centes.aspx?viewid=b5ecf347%2Da1f4%2D4330%2Da40c%2Df52ba84b0191&id=%2Fsites%2FSIMPHONIE%2FDocuments%2F06%2DDiagnostic%20des%20organisations>



MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ  
MINISTÈRE DE L'ACTION ET DES COMPTES PUBLICS  
UNICAM

### Outil de calcul des impacts des outils numériques PARCOURS EXTERNE

Nom de l'établissement :                      FINES :                      Nom du responsable de la saisie :

**① Evolution de l'étape de programmation**

La brique "demain" sera complétée dans un second temps

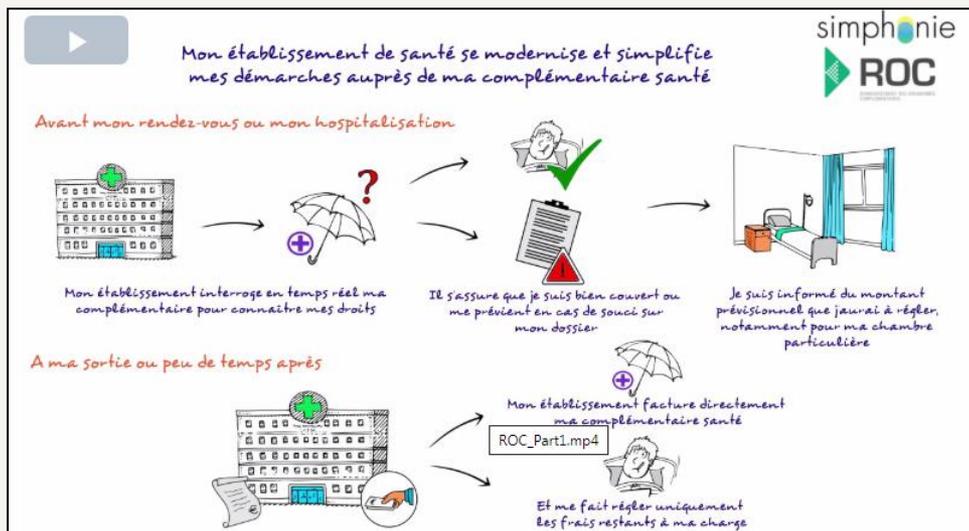
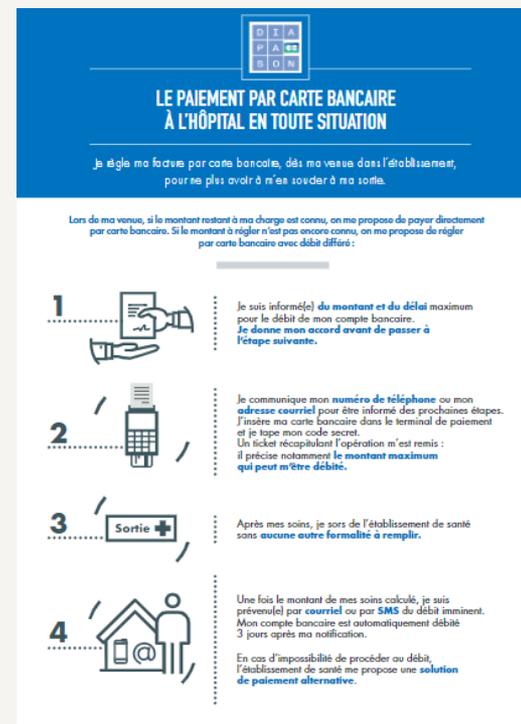
La brique "après-demain" sera complétée dans un second temps

Aujourd'hui		Demain		Après-demain
<b>Activités réalisées actuellement et susceptibles d'être impactées par la mise en place des outils numériques</b> Propositions d'activités issues de l'outil "Activités et compétences"	<b>Temps moyen nécessaire pour un RdV dans mon ES (en min)</b>	Changement liés aux outils numériques CDRI / ROC / Diapason	Impact sur le temps nécessaire pour un RdV dans mon ES (en min)	Changements liés à la digitalisation du parcours patient
ADM1 - Planifier un rendez-vous au patient (planifier le créneau horaire, la spécialité, trouver les intervenants) par téléphone, internet ...  ADM2 - Informer le patient des modalités pratiques du rendez-vous : documents et informations administratifs et		Aucun impact	0	Description du changement : un certain nombre de rendez-vous directement en ligne. Cela diminuera les données par les équipes.

## DES OUTILS DE COMMUNICATION PRÊTS À L'EMPLOI POUR LES ÉTABLISSEMENTS



Retrouvez les vidéos, flyers etc. réalisés sur le programme sur la communauté Simphonie : <http://www.communaute-simphonie.fr/>

### LE PAIEMENT PAR CARTE BANCAIRE À L'HÔPITAL EN TOUTE SITUATION

Je règle ma facture par carte bancaire, dès ma venue dans l'établissement, pour ne plus avoir à m'en soucier à ma sortie.

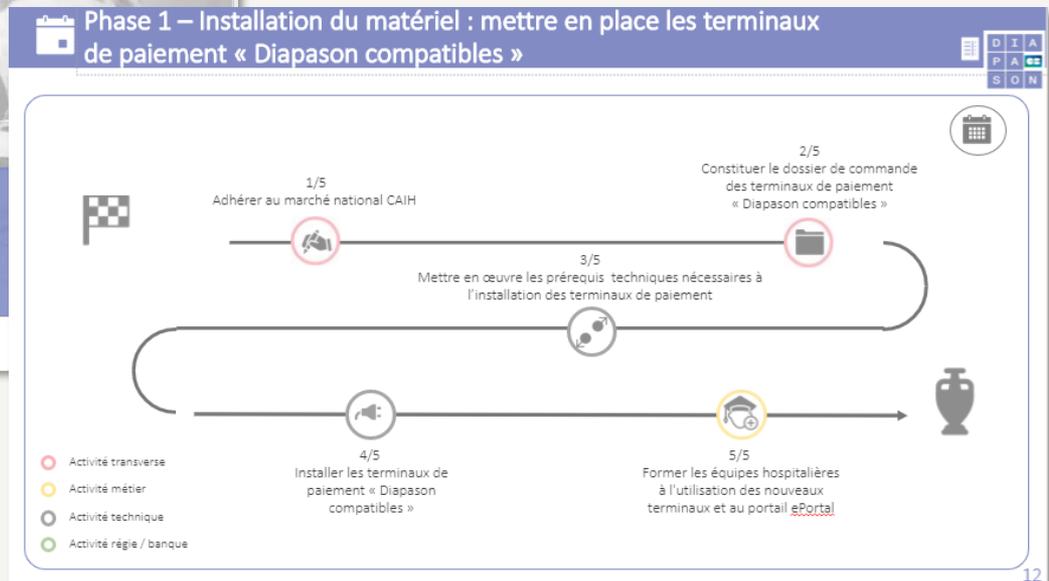
Lors de ma venue, si le montant restant à ma charge est connu, on me propose de payer directement par carte bancaire. Si le montant à régler n'est pas encore connu, on me propose de régler par carte bancaire avec débit différé :

- 1 Je suis informé(e) du montant et du délai maximum pour le débit de mon compte bancaire. Je donne mon accord avant de passer à l'étape suivante.
- 2 Je communique mon numéro de téléphone ou mon adresse courriel pour être informé des prochaines étapes. J'insère ma carte bancaire dans le terminal de paiement et je tape mon code secret. Un ticket récapitulatif l'opération m'est remis : il précise notamment le montant maximum qui peut m'être débité.
- 3 Après mes soins, je sors de l'établissement de santé sans aucune autre formalité à remplir.
- 4 Une fois le montant de mes soins calculé, je suis prévenu(e) par courriel ou par SMS du débit imminent. Mon compte bancaire est automatiquement débité 3 jours après ma notification. En cas d'impossibilité de procéder au débit, l'établissement de santé me propose une solution de paiement alternative.

# OUTILS ET GUIDES MIS À DISPOSITION

## DES KITS D'AIDE À LA MISE EN ŒUVRE DES PROJETS

 Retrouvez le kit de mise en œuvre Diapason sur la communauté Simphonie (kit ROC à venir) :



# OUTILS ET GUIDES MIS À DISPOSITION

## UN KIT POUR ACCOMPAGNER L'ÉVOLUTION DES ACTIVITÉS ET COMPÉTENCES



Consultez le Référentiel des activités et des compétences de la chaîne AFR sur le site de l'ANAP :  
<https://www.anap.fr/ressources/publications/detail/actualites/referentiel-des-activites-et-des-competences-chaîne-accueil-facturation-recouvrement/>



Réalisez votre diagnostic des compétences des équipes en charge de la chaîne AFR fondé sur le référentiel national à partir de l'outil sur le site de l'ANAP



# OUTILS ET GUIDES MIS À DISPOSITION

## UN GUIDE POUR PILOTER LA CHAÎNE AFR PAR LES INDICATEURS



Consultez le guide pour Piloter la chaîne AFR par les indicateurs (23 fiches-pratiques indicateurs et 2 études de cas) sur le site de l'ANAP :

<https://www.anap.fr/ressources/publications/detail/actualites/piloter-la-chaine-accueil-facturation-recouvrement-par-les-indicateurs/>



## II. Un écosystème d'accompagnement des établissements opérationnel

---

- A. Outils et guides
- B. Formations**
- C. Marché d'accompagnement
- D. Accompagnement financier

## INSCRIPTION AU PROGRAMME NATIONAL DE L'ANFH – FORMATION AFR

- Formation ANFH pour les personnels accueil – facturation – recouvrement
- En accompagnement des 2 nouvelles fiches métier adaptées aux modalités actuelles de fonctionnement « Assistant de gestion AFR » et « Encadrant AFR » issues du groupe de travail coordonné par l'ANAP
- Objectifs de la formation : Outiller les directions des affaires financières et de la clientèle pour faire évoluer les compétences des agents en leur procurant
  - les bases réglementaires, organisationnelles et opérationnelles des différentes étapes renouvelées de la chaîne AFR
  - les principes de la communication relationnelle et de la gestion des conflits
  - les bases nécessaires à l'évolution vers une fonction d'encadrement
- En complément d'autres formations ANFH
  - Maîtrise des outils bureautiques de base (en particulier Outlook et les messageries)
- Public
  - Les profils attendus sont les acteurs de la chaîne AFR, quelle que soit leur catégorie statutaire et professionnelle
  - La participation à cette formation n'exige pas de pré-requis

## II. Un écosystème d'accompagnement des établissements opérationnel

---

- A. Outils et guides
- B. Formations
- C. Marché d'accompagnement**
- D. Accompagnement financier

# MARCHÉ ACCOMPAGNEMENT DES ETABLISSEMENTS DE SANTÉ

## OBJET ET CARACTÉRISTIQUES DU MARCHÉ

- L'objet du marché est **l'accompagnement des ES dans la sécurisation et le pilotage de leurs recettes**, et ce pour l'ensemble des tiers débiteurs : assurance maladie obligatoire, assurance maladie complémentaire, patients et débiteurs de recettes diverses. Cet accompagnement doit permettre aux établissements **d'optimiser la chaîne accueil, recueil de l'information médicale, facturation, recouvrement et gestion de la trésorerie**
- Caractéristiques du marché
  - **Accord-cadre national porté par le RESAH** à partir de 2019 co-écrit avec un GT établissements\*
  - Marché destiné aux établissements publics et à but non lucratif ayant une activité de MCOO
  - Marché ouvert aux établissements situés en France Métropolitaine et dans les DROM
  - Appel d'offres ouvert
  - Durée : 4 ans
- Accord-cadre multi attributaires avec référencement de plusieurs cabinets de prestations intellectuelles
  - **Marchés subséquents à la main des établissements ou des GHT avec remise en concurrence des attributaires. *Ouverture des marchés subséquents dès à présent***
- 2 axes d'accompagnement complémentaires et pouvant être pris isolément selon la maturité de l'ES :
  - Diagnostic des organisations et des processus de la chaîne AFR et élaboration de la feuille de route de révision des organisations
  - Accompagnement à la mise en œuvre de la feuille de route sur les versants FIDES Séjours ou ROC

\* Liste des 6 établissements du GT : CHU Reims, CH Troyes, CH Argenteuil, CH Avignon, CH Niort, Hôpital Foch

# Mode opératoire

---

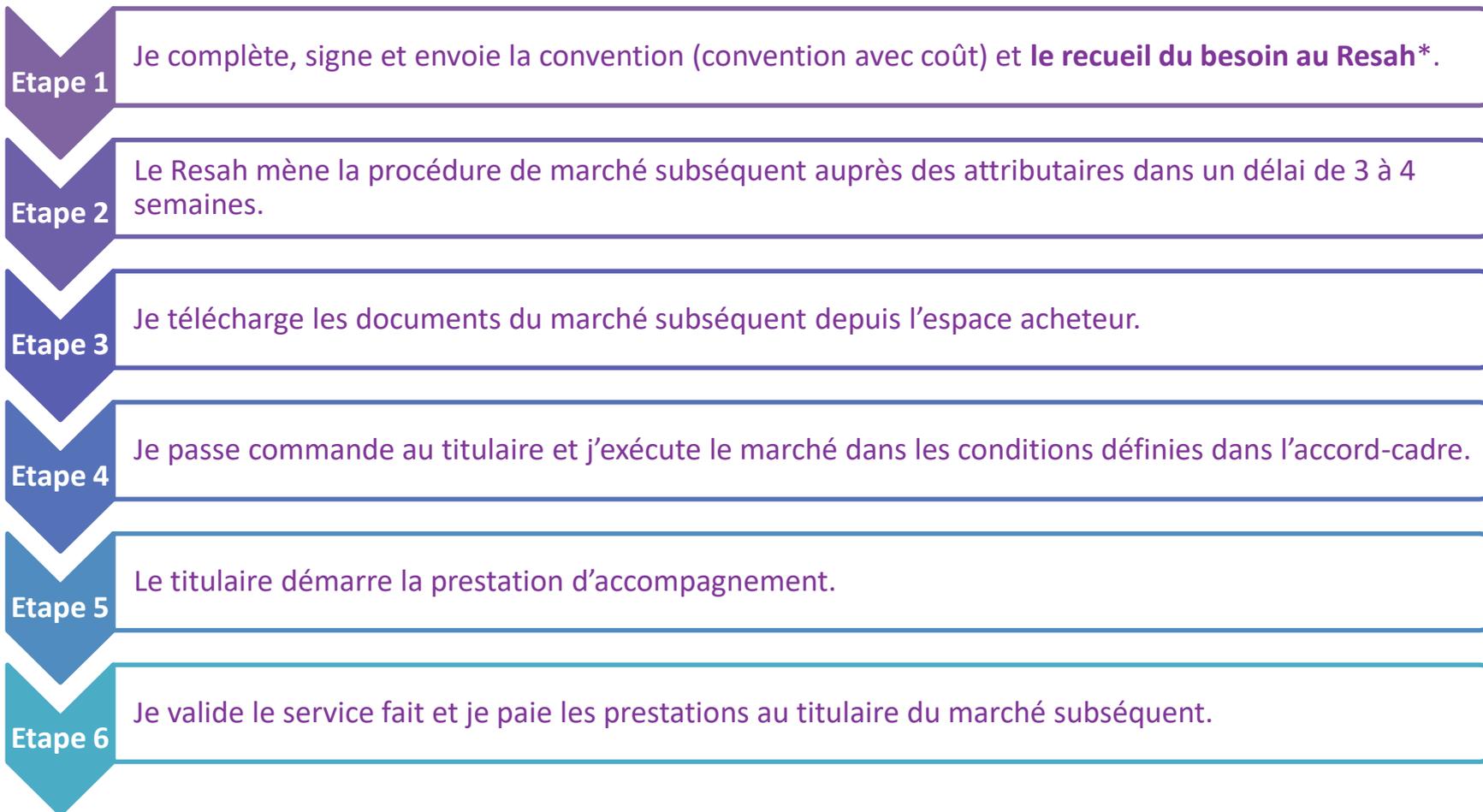
**ACCOMPAGNEMENT DES ETABLISSEMENTS DE SANTE DANS LA SECURISATION ET LE PILOTAGE DE LEURS RECETTES OPTIMISATION DE LA CHAINE ACCUEIL – RECUEIL DE L'INFORMATION MEDICALE – FACTURATION – RECOUVREMENT – GESTION DE LA TRESORERIE**

**Accord-cadre n°2019-044**

## 5 Attributaires du marché :

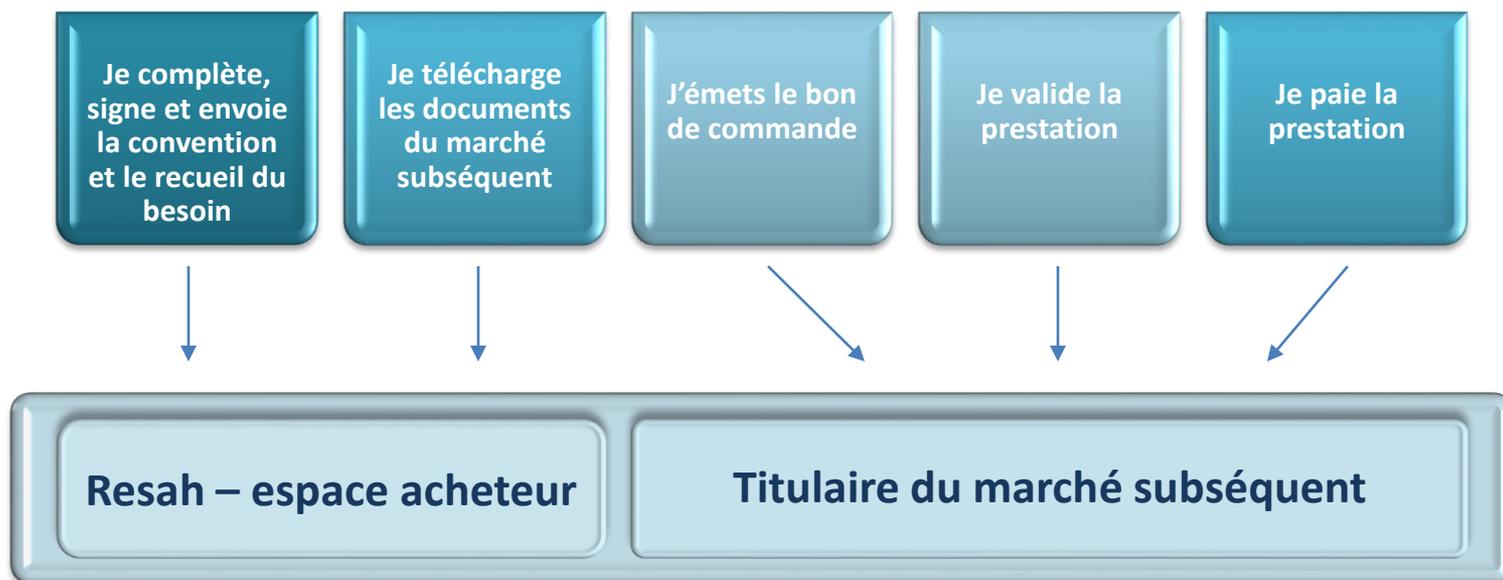
- **KPMG, AUDITIME CONSEIL**
- **OPUSLINE, SANEXIS et SYNODIS**
- **MAZARS/ WELIOM, E-SANTE SOLUTIONS**
- **DXC/EUROGROUP, GRANT THORNTON, HOSMEDIS, PKCS, SOLIMED et C3SIS**
- **EY/ACE SANTE**

# Comment bénéficiaire du marché ?



# Mode opératoire du marché

---



# Informations pratiques

## CONTRIBUTION FINANCIERE PAR MARCHE SUBSEQUENT

1900 € pour un établissement

3500€ à partir de deux établissements (GHT)

### Un point d'accès unique par région pour les établissements :

Auvergne Rhône-Alpes : [centrale-achat-aura@resah.fr](mailto:centrale-achat-aura@resah.fr)

Bourgogne-Franche-Comté : [centrale-achat-bfc@resah.fr](mailto:centrale-achat-bfc@resah.fr)

Bretagne : [centrale-achat-bretagne@resah.fr](mailto:centrale-achat-bretagne@resah.fr)

Centre-Val de Loire : [centrale-achat-cvl@resah.fr](mailto:centrale-achat-cvl@resah.fr)

Corse : [centrale-achat-paca-corse@resah.fr](mailto:centrale-achat-paca-corse@resah.fr)

Grand Est : [centrale-achat-grandest@resah.fr](mailto:centrale-achat-grandest@resah.fr)

Hauts-de-France : [centrale-achat-hdf@resah.fr](mailto:centrale-achat-hdf@resah.fr)

Ile de France : [centrale-achat-idf@resah.fr](mailto:centrale-achat-idf@resah.fr)

Nouvelle Aquitaine : [centrale-achat-na@resah.fr](mailto:centrale-achat-na@resah.fr)

Normandie : [centrale-achat-normandie@resah.fr](mailto:centrale-achat-normandie@resah.fr)

Occitanie : [centrale-achat-occitanie@resah.fr](mailto:centrale-achat-occitanie@resah.fr)

Outremer : [centrale-achat-outremer@resah.fr](mailto:centrale-achat-outremer@resah.fr)

Pays de la Loire : [centrale-achat-paysdelaloire@resah.fr](mailto:centrale-achat-paysdelaloire@resah.fr)

Provence Alpes Côte d'Azur : [centrale-achat-paca-corse@resah.fr](mailto:centrale-achat-paca-corse@resah.fr)

## II. Un écosystème d'accompagnement des établissements opérationnel

---

- A. Outils et guides
- B. Formations
- C. Marché d'accompagnement
- D. **Accompagnement financier**

## ACCOMPAGNEMENT FINANCIER 2018 DES ÉTABLISSEMENTS ENGAGÉS AU TITRE DU DÉPLOIEMENT DES 4 DOMAINES

En 2018, **220** établissements ont été financés au titre de la généralisation, soit **311** projets pour un total de **3 385 k€**, dans le cadre de l'instruction Simphonie dont :

- ▶ **107** établissements pour **ROC** (15 k€ /ES au titre de l'amorçage) *dont 3 ES en région ARA*
- ▶ **128** établissements pour **Diapason** (4 k€ /ES au titre de l'amorçage) *dont 10 ES en région ARA*
- ▶ **16** établissements pour **Module de pilotage de la facturation** (4 k€ /ES) *dont 3 ES en région ARA*
- ▶ **60** établissements pour **Révision des organisations** (soit 20 k€ /ES) *dont 7 ES en région ARA*

 Structure	 Nb. de projets	 Montant financé
20 CHU	32	381 K€
175 CH	248	2 591 K€
6 CH ex-HL	7	72 K€
15 PNL	17	253 K€
4 CLCC	7	88 K€

## ACCOMPAGNEMENT FINANCIER 2019 DES ÉTABLISSEMENTS ENGAGÉS AU TITRE DU DÉPLOIEMENT DES 4 DOMAINES

A date en 2019, **355** établissements ont été financés au titre du déploiement du programme SIMPHONIE, soit **472** projets pour un total de **4 655 k€**, dans le cadre de l'instruction Simphonie dont :

- ▶ **99** établissements pour **ROC** pour un montant total de 1 527 K€ *dont 13 ES en région ARA*
- ▶ **56** établissements pour **Diapason** pour un montant total de 496 K€ *dont 6 ES en région ARA*
- ▶ **233** établissements pour **Module de pilotage de la facturation** pour un montant de 932 K€ *dont 37 ES en région ARA*
- ▶ **85** établissements pour **Révision des organisations** pour un montant de 1 700 k€ (*dont 12 ES en région*) dont 24 établissements déjà accompagnés en 2018 pour la mise en œuvre de leur feuille de route

 Structure	 Nb. de projets	 Montant financé
14 CHU	17	219 K€
277 CH	376	3 657 K€
42 CH ex-HL	54	436 K€
17 PNL	20	264 K€
5 CLCC	5	79 K€

# ACCOMPAGNEMENT DES ÉTABLISSEMENTS SUR LA MISE EN ŒUVRE DE CDRI (1/2)

## RAPPEL DES MODALITÉS D'ACCOMPAGNEMENT DES ES SUR LA MISE EN ŒUVRE DE CDRI

- Un financement versé aux établissements MCO à partir de décembre 2018 pour accompagner le déploiement de l'outil CDRI.
- Reprise des catégories d'établissements du programme Hôpital numérique (A, B, C et D fonction du nombre de séjours)
- Financement en 3 paliers :
  - ▶ **Amorçage 1** : finance les ES ayant un éditeur autorisé CDRI
  - ▶ **Amorçage 2** : finance les ES ayant installé CDRI
  - ▶ **Usage** : finance les ES utilisant la solution CDRI pour au moins 80% de leurs dossiers FIDES (Sources Cnam)

Montant Financements	Catégorie A et B	Catégorie C	Catégorie D
<b>CDRI Amorçage 1</b>	2 000 €	3 000 €	7 000 €
<b>CDRI Amorçage 2</b>	1 000 €	1 000 €	1 000 €
<b>CDRI Usage</b>	3 000 €	4 000 €	4 000 €
<b>Total financement ES</b>	<b>6 000 €</b>	<b>8 000 €</b>	<b>12 000 €</b>

# ACCOMPAGNEMENT DES ÉTABLISSEMENTS SUR LA MISE EN ŒUVRE DE CDRI (2/2)

## BILAN DES ÉTABLISSEMENTS ACCOMPAGNÉS POUR CDRI EN 2018 ET EN 2019

- ▶ En décembre 2018, **479 établissements** financés pour un montant de **1 783 K€**  
*dont 61 ES de la région ARA pour un montant de 217 K€*

CDRI – Financement 2018				
	Total	Catégories A-B	Catégorie C	Catégorie D
Financement Amorçage 1	479 ES pour 1 581 K€	92 ES	328 ES	59 ES
Financement Amorçage 2	180 ES pour 180 K€	18 ES	130 ES	32 ES
Financement Usage	6 ES pour 22 K€	2 ES	2 ES	2 ES

- ▶ En février 2019, **60 établissements** financés pour un montant de **112 K€** *dont 11 ES de la région ARA pour 23 K€*
- ▶ En octobre 2019, **115 établissements** financés pour un montant de **249 K€** *dont 12 ES de la région ARA pour 27 K€*

CDRI – Financement en octobre 2019 (C2–2019)				
	Total	Catégories A-B	Catégorie C	Catégorie D
Financement Amorçage 1	<b>30 ES pour 80 K€</b>	10 ES	20 ES	0 ES
Financement Amorçage 2	<b>60 ES pour 60 K€</b>	5 ES	46 ES	9 ES
Financement Usage	<b>28 ES pour 109 K€</b>	3 ES	18 ES	7 ES

## LES OUTILS NUMÉRIQUES PROMUS DANS LE CADRE DE SIMPHONIE (OU EN LIEN AVEC LE PROGRAMME)

“ Ne vous contentez pas de « plugger » les outils numériques sur l'existant : Simphonie, c'est avant tout l'opportunité de **transformer le parcours patient** grâce aux outils numériques. ”

“ Simphonie, c'est l'occasion de **renforcer le pilotage de l'ensemble des recettes hospitalières** (AMO, AMC, Patient). ”

“ Ces outils sont **complémentaires** et leur mise en œuvre n'a de sens que de façon **conjointe et intégrée** au pilotage de la chaîne AFR ”

“ Grâce à Simphonie, les agents de la chaîne AFR passent d'une logique de traitement systématique à une logique de traitement de l'exception ”

**Merci pour votre attention**

---



**Retour à 14h**