

**Conditions et modalités
de la présérie
e-prescription unifiée
v01.00
Médecins libéraux**

Mars 2021

Présentation et contexte de la e-prescription unifiée

- La e-prescription consiste à **dématérialiser le circuit de la prescription entre les médecins libéraux et/ou salariés et les prescrits**.
C'est l'un des services socles du numérique en santé « *Ma santé 2022 - Virage numérique* ».
- Ce dispositif s'appuie sur une **base de données sécurisée, hébergée par l'Assurance Maladie**.
- **L'expérimentation e-prescription a été lancée en Juillet 2019** pour les médicaments et une liste restreinte de dispositifs médicaux, sur 3 départements (Maine et Loire, Saône et Loire, Val de Marne).
- **La e-prescription étend son périmètre :**
 - Pour les Médecins, à l'ensemble des prescriptions (médicaments, dispositifs médicaux, biologie médicale, actes infirmiers et de kinésithérapie, ...).
 - Pour les Pharmaciens et Professionnels de la LPP (Liste des Produits et Prestations remboursables par l'Assurance Maladie) à l'ensemble des Dispositifs Médicaux.
- Ce principe de **mettre en œuvre un modèle commun à toutes les prescriptions correspond à la e-prescription unifiée**.

Principe des préséries pour la e-prescription unifiée

- **L'autorisation de la e-prescription « unifiée » est ouverte depuis le 11 décembre 2020.**
- Elle permet d'étendre l'évaluation du dispositif e-prescription à de nouveaux logiciels;
- Tout logiciel intégrant le téléservice e-prescription « unifiée » et autorisé par l'Assurance Maladie (A.M), y compris les logiciels de l'expérimentation e-prescription médicaments, doit passer par une **phase de présérie** avant de pouvoir être déployé à l'ensemble de sa clientèle.
- La présérie est une étape qui consiste à tester l'ensemble du processus sur une zone géographique donnée, pour un nombre limité de professionnels de santé équipés par une même solution logicielle.
- Les modalités de déploiement du logiciel sont conditionnées par les résultats d'un **bilan, qui sera partagé avec les acteurs du projet** (Cnam, professionnels de santé, CPAM, Editeur, GIE SV, ...)
- **Ce document définit les critères à retenir pour établir le bilan d'une présérie d'un éditeur médecins.**

Prérequis, lieu et durée des préséries

- **Pré requis :**

- Logiciel autorisé e-prescription prescripteurs par le CNDA
- Support aux professionnels de santé mis en place et modalités d'installation et de formation établies et partagées par l'Editeur avec l'Assurance Maladie
- Kit d'accompagnement conçu par l'Editeur et partagé avec l'Assurance Maladie (mode d'emploi, tuto etc..)

- **Zone géographique :**

- **Dans 1 à 3 CPAM**, sur libre choix de l'éditeur, de préférence dans les CPAM référentes : Maine et Loire, Saône et Loire, Val de Marne, et Côte d'Opale.

- **Durée :**

- **Quelques semaines**, à compter de la date d'envoi des premières e-prescriptions par le médecin.
- La présérie est susceptible d'être prolongée si les critères du bilan ne sont pas remplis.

Modalités de la présérie Médecins libéraux

- L'Editeur communique au GIE SESAM-VITALE et à la Cnam, l'identification des PS volontaires * pour la présérie, après avoir obtenu leur accord de principe :
 - **Minimum 10 PS**, Médecins généralistes et spécialistes évoluant en cabinet médical (maximum 20). Le numéro d'identification à fournir est le numéro de facturation assurance maladie (N° AM).
 - Si possible, **intégrer un cabinet de groupe**.
- La Cnam informe les CPAM concernées du démarrage de ces PS.
- Une réunion de lancement est organisée entre l'Editeur et la Cnam/GIE SV/CPAM(s) concernée(s).
- L'Editeur confirme de façon hebdomadaire les installations réalisées (n° AM + date d'activation de la e-prescription) au GIE SESAM-VITALE et à la Cnam, qui les communiquent aux CPAM(s) concernée(s).
- L'Editeur doit activer et transmettre les traces postes au fur et à mesure des installations de la présérie, conformément aux spécifications.
- L'Editeur s'engage à mettre en place une organisation réactive en cas de détection d'anomalies et à apporter une aide attentionnée auprès des PS pilotes s'ils rencontrent des difficultés dans l'utilisation de la e-prescription.

** L'Editeur ayant vérifié au préalable que le PS dispose d'un équipement compatible avec la e-prescription*

Bilan de la présérie **Médecins libéraux** - critères de validation

Le passage à l'étape de déploiement du logiciel est conditionné par les résultats d'un **bilan**.

- Critères retenus pour le bilan :
 - **taux de e-prescriptions minimum de 50%** par médecin utilisateur par rapport à toutes ses prescriptions, toutes prestations confondues établi à partir des traces postes *
 - **70% des e-prescriptions créées sont enregistrées** dans la base de l'Assurance Maladie avec succès
 - **absence d'anomalies intrinsèques au logiciel empêchant une utilisation nominale de chacune des opérations de la e-prescription**
 - **satisfaction des prescripteurs utilisateurs** mesurée par un questionnaire, sans remontée de frein bloquant pour le déploiement
 - **identification des prérequis techniques** au déploiement
- Bilan partagé par l'Assurance Maladie et l'Editeur
 - Si l'ensemble des critères est atteint, une réunion de démarrage du déploiement est organisée.
 - L'éditeur désactive alors l'envoi des traces postes de ses utilisateurs.
 - L'Assurance Maladie communiquera sur l'autorisation et les modalités de la généralisation.
 - **Si le bilan n'est pas satisfaisant, la présérie peut être prolongée et / ou étendue à d'autres PS après que l'éditeur ait réalisé les correctifs nécessaires.**

** En cas de multi-activités, ce taux vaut pour la situation d'exercice concernée par la présérie.*