

**Conditions et modalités
de la présérie
e-prescription unifiée
(ordonnance numérique)
v02.00
Médecins libéraux**

Septembre 2023

Présentation et contexte

- La e-prescription (dont le nom « grand public » est ordonnance numérique), consiste à **dématérialiser le circuit de la prescription entre les médecins libéraux et/ou salariés et les professionnels 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 prescripteurs, à l'ensemble des prescriptions* (médicaments, dispositifs médicaux, biologie médicale, actes infirmiers et de kinésithérapie, et autres actes prescrits).
 - Pour les pharmaciens, à l'ensemble des Dispositifs Médicaux.

**A l'exception des prescriptions d'actes d'imagerie et de transports sanitaires*

Principe des préséries

- La présérie 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. **Il s'adresse aux éditeurs dont le logiciel a été autorisé e-prescription et qui n'ont jamais réalisé de présérie.**

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 : Bas-Rhin (67), Côte d'Opale (62), Gironde (33), Isère (38), Maine-et-Loire (49), Morbihan (56), Saône-et-Loire (71), Seine-Maritime (76), Somme (80), Tarn (81), Val-de-Marne (94), Var (83), Yvelines (78)

○ 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 5 PS ****, médecins généralistes et spécialistes évoluant en cabinet médical (maximum 10). Le numéro d'identification à fournir est le numéro de facturation assurance maladie (N° AM).
 - Si possible, **intégrer un cabinet de groupe ou une structure type MSP.**
- La Cnam en informe les CPAM de rattachement concernées.
- Une réunion de lancement est organisée entre l'Editeur et la Cnam/GIE SV/CPAM(s) concernée(s).
- L'Editeur:
 - communique le planning des installations à venir (n° AM et dates) au GIE SESAM-VITALE et à la Cnam, qui les transmet aux CPAM(s) concernée(s).
 - s'engage à assurer la formation des utilisateurs.
 - doit activer et transmettre les traces postes au fur et à mesure des installations de la présérie, conformément aux spécifications.
 - 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 et d'une version logicielle compatibles avec la e-prescription

** Si le logiciel représente une part de marché Sesam-Vitale inférieure à 1%, le nombre de PS minimum pourra être revu à 3 PS.

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** (appels réussis des services « créer », « consulter » et « rechercher »)
 - **identification des prérequis techniques** au déploiement
 - **satisfaction des prescripteurs utilisateurs** mesurée par un questionnaire, sans remontée de frein bloquant pour le 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.*