

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

Centre de Santé-Médecins

Mai 2022

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**.

Principes des préséries pour la e-prescription unifiée

- **L'autorisation des logiciels pour la e-prescription unifiée est ouverte depuis le 11 décembre 2020.**
- Tout logiciel intégrant le téléservice e-prescription unifiée et autorisé par l'Assurance Maladie^(*) 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.
 - **Exception:** Les logiciels offrant le service e-prescription à la fois aux médecins libéraux et aux médecins salariés de centres de santé ayant déjà fait l'objet d'une présérie validée avec des médecins libéraux sont dispensés de présérie centres de santé prescripteurs.
- 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 SESAM-Vitale, ...)
- **Ce document définit les critères à retenir pour établir le bilan d'une présérie d'un logiciel pour les centres de santé-médecins.**

() Le CNDP (Centre National de Dépôt et d'Agrément) est l'organisme de l'Assurance Maladie qui vérifie la conformité des logiciels au cahier des charges e-prescription.*

Prérequis, lieu et durée des préséries

- **Pré requis :**

- Logiciel autorisé e-prescription unifiée pour les prescripteurs par le CNDA
- Support aux professionnels de santé mis en place, 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 les médecins salariés des centres de santé équipés.
- La présérie est susceptible d'être prolongée si les critères du bilan ne sont pas remplis.

Modalités de la présérie Centre de Santé- Médecins.

- L'Editeur communique au GIE SESAM-Vitale et à la Cnam, l'identification des centres de santé volontaires * pour la présérie, après avoir obtenu leur accord de principe :
 - **Minimum 5 centres de santé médecins** (maximum 10). Minimum de 10 médecins volontaires équipés au total.
 - Le numéro d'identification à fournir est **le N° FINESS du centre de santé, les n° RPPS des médecins salariés, en précisant ceux qui sont équipés pour la e-prescription.**
- La Cnam informe les CPAM concernées du démarrage de ces centres de santé.
- Une réunion de lancement est organisée entre l'Editeur et la Cnam/GIE SESAM-Vitale/CPAM(s) concernée(s).
- L'Editeur confirme de façon hebdomadaire les installations réalisées (n° FINESS CDS et n° RPPS médecins + 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 de la présérie pour chaque médecin équipé, 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 médecins exerçant dans ces centres de santé s'ils rencontrent des difficultés dans l'utilisation de la e-prescription.

* L'Editeur ayant vérifié au préalable que les médecins du centre de santé disposent d'un équipement compatible avec la e-prescription

Bilan de la présérie centre de santé - 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 équipé pour la e-prescription par rapport à toutes ses prescriptions, toutes prestations confondues, taux 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 en centre de santé**, mesurée par un questionnaire adressé à chaque médecin équipé et au Directeur du Centre de santé, 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 centres de santé et médecins utilisateurs 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.