

sesam-vitale



# Étude de marché

**Industriels**  
professionnels de santé libéraux

**2020**

Le présent document établit un état des lieux du marché des industriels fournisseurs de solutions pour les professionnels de santé (PS) en exercice libéral et de l'évolution de l'offre intégrant les services des Assurances maladie obligatoires (AMO) et complémentaires (AMC).

L'analyse porte sur la période de juillet 2019 à juin 2020.

## Sommaire

<b>1</b>	<b>Résumé</b>	<b>04</b>
<b>2</b>	<b>Le marché des industriels PS libéraux</b>	<b>07</b>
<b>3</b>	<b>L'intégration des services des AMO et AMC par les industriels</b>	<b>13</b>
<b>4</b>	<b>Les solutions de mobilité</b>	<b>30</b>
<b>5</b>	<b>Événements marquants 2019-2020</b>	<b>33</b>
<b>6</b>	<b>Perspectives</b>	<b>36</b>
<b>7</b>	<b>Annexes – Les principaux services proposés par l'assurance maladie</b>	<b>40</b>

1/

# Résumé

## ***Le marché des industriels PS libéraux***

Le marché des éditeurs de logiciels de facturation a connu plusieurs rapprochements, notamment le **rachat par CompuGroup d'Epsilon**, acteur majeur chez les auxiliaires médicaux. Cette acquisition positionne CompuGroup comme le leader des éditeurs pour professionnels de santé libéraux devant le leader historique Cegedim.

Dedalus poursuit ses acquisitions sur le marché français avec le rachat d'Agfa, qui lui permet de devenir le **leader hégémonique des éditeurs pour les laboratoires de ville** avec 78% de parts de marché.

De nouveaux acteurs proposant des plateformes de prise de rendez-vous et de téléconsultation se sont aussi positionnés sur la facturation SESAM-Vitale.

## ***La télémédecine se déploie avec la crise sanitaire***

Avec la crise sanitaire liée à la Covid-19, la pratique à distance a été favorisée pour les médecins et étendue à d'autres catégories de professionnels de santé sur certains actes (sages-femmes, masseurs-kinésithérapeutes, infirmiers, orthophonistes, orthoptistes, pédicures-podologues, pharmaciens). La télémédecine et le télésoin ont été encouragés par le fait que les **actes sont pris en charge à 100% par le régime obligatoire** pendant la crise sanitaire, ce qui facilite le tiers payant pour les professionnels de santé.

Ces mesures dérogatoires ont été prorogées jusqu'à fin 2021.

## ***L'intégration des services des AMO et AMC***

Les forfaits structure et d'aide à la modernisation et informatisation du cabinet, ainsi que le programme d'accompagnement PRO-PS (**Pour le Renouvellement des Outils informatiques des Professionnels de Santé**), ont incité à une **mise à jour importante du parc**.

La progression de l'addendum 7 sur le terrain s'est poursuivie cette dernière année, particulièrement auprès des médecins, centres de santé, sages-femmes et auxiliaires médicaux. Désormais, 68% des PS en sont équipés (+15 points sur la période). Cependant, les pharmaciens et laboratoires restent très en retard sur le déploiement de l'addendum 7. **L'arrivée de l'addendum 8 intégrant l'appli carte Vitale** rend encore plus nécessaire cette migration du parc pour ces catégories.

La prise en compte des avenants liés au tiers payant évolue doucement. Le **service ADRI** (Acquisition des droits intégrée), éprouvé depuis plusieurs années, poursuit sa forte progression avec plus de 86% de professionnels de santé équipés et une offre à 92%.

L'offre et le **déploiement des services en ligne IDB/CLC** (Information des droits du bénéficiaire et Calcul en ligne) progressent plus lentement. On notera le démarrage des usages par les auxiliaires médicaux, les centres de santé, et l'autorisation d'un premier éditeur radiologue.

## ***PRO-PS, pour le renouvellement des outils informatiques des PS***

Sur la période, la mise en place des actions d'accompagnement et de communication du programme PRO-PS à destination des industriels, des Conseillers informatique services (CIS) et des PS a permis d'enclencher une dynamique de montée de version des logiciels.

PRO-PS a ainsi été exposé aux CIS et aux industriels présents lors des **Journées nationales des CIS (JNCIS)** des 16 et 17 octobre 2019. Les rubriques PRO-PS sont régulièrement mises à jour sur le site web du GIE SESAM-Vitale, l'Espace Industriels et WebCIS.

## ***Les solutions de mobilité***

Avec l'abandon programmé du Terminal Lecteur Applicatif (TLA) du fait de ses limites d'usage, le GIE SESAM-Vitale accompagne étroitement les éditeurs en faveur de **l'émergence de nouvelles solutions de mobilité** intégrant l'ensemble des services des assurances maladie.

Ces nouvelles solutions de mobilité commencent à émerger avec cinq solutions référencées. Les éditeurs majeurs des catégories médecins et auxiliaires médicaux ont tous engagé **des projets pour innover dans ce domaine**. En 2020, ces nouvelles solutions de mobilité restent encore peu déployées.

## ***Les référentiels et services socles du numérique en santé se déploient***

L'expérimentation appli carte Vitale concernant les assurés (Cnam et MSA) des caisses du Rhône et des Alpes-Maritimes a démarré mi-octobre 2019. Les premiers PS ont été équipés et **une première Feuille de soins électronique (FSE) avec appli carte Vitale** a été réalisée fin 2019. L'expérimentation a été mise entre parenthèses pendant le confinement et a été réactivée dès juin 2020.

Les téléservices INSi (Identifiant national de santé intégré), permettant d'obtenir et de vérifier **l'identité INS d'un patient**, sont disponibles depuis début 2020. Ils font l'objet d'un accompagnement proactif du GIE SESAM-Vitale. Les premières autorisations ont été délivrées dès avril 2020.

**L'expérimentation e-prescription de médicaments** a démarré en juillet 2019 avec six éditeurs médecins et pharmaciens. À la mi-2020, le dispositif cible, appelé « e-prescription unifiée » et conçu en accord avec les représentants des professionnels de santé, a été publié en version de travail.

Pour le DMP (Dossier médical partagé), l'accent a été mis sur **l'intégration des API v2.0**, s'appuyant sur l'INS.

Le GIE SESAM-Vitale a accompagné le ministère des Solidarités et de la Santé pour la mise en place du **référencement des outils numériques en santé** ayant une valeur ajoutée dans le cadre de la gestion de la crise sanitaire. Plus de 200 solutions sont aujourd'hui recensées, dont 100 pour la téléconsultation.

Avec le virage numérique, le GIE SESAM-Vitale a poursuivi sa montée en puissance sur la **connaissance des différents industriels du numérique en santé** proposant des services qui adressent à la fois les professionnels de santé et les patients.

2/

Le marché des  
industriels PS  
libéraux

## 2.1 Le marché des éditeurs libéraux

Le marché des éditeurs libéraux comprend plus de 600 sociétés actives.

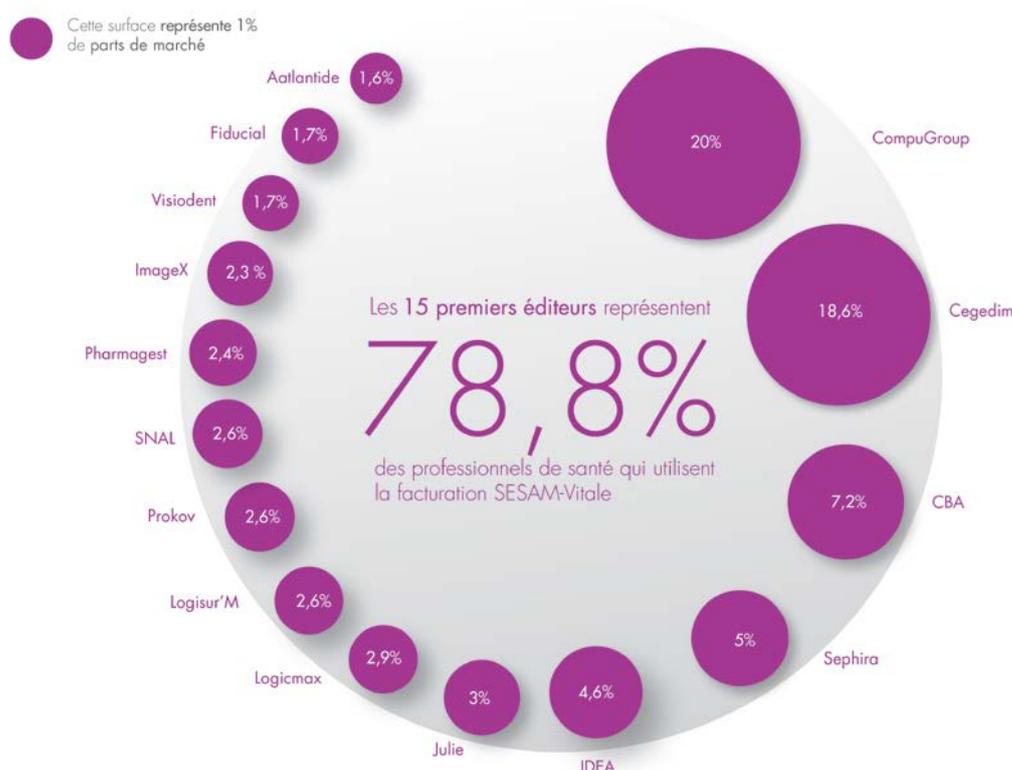
- **300 sont actives autour des services des assurances maladie** (facturation, DMP, téléservices...) et disposent de solutions référencées et déployées ou en cours de réalisation :
  - 160 ont un logiciel de facturation SESAM-Vitale agréé et déployé ;
  - 25 ont un logiciel de facturation transporteurs déployé intégrant les téléservices (TLSi) associés ;
  - 10 couvrent les fonctionnalités d'OCT (Organisme concentrateur technique) ;
  - 3 équipementiers proposent des lecteurs de cartes homologués bi-mode PC/SC ou « sans fil » ;
  - 50 ont intégré un TLSi ;
  - 50 ont un logiciel DMP-compatible.
- **300 sociétés adressent également le numérique en santé** et proposent des logiciels métiers, des plateformes de prise de rendez-vous et de télémedecine, des dispositifs connectés et diverses applications pour les PS libéraux, les établissements de santé et les patients. Le GIE SESAM-Vitale a ainsi enregistré plus de 200 nouveaux acteurs lors du référencement des services numériques dans le cadre de la crise sanitaire liée à la Covid-19.

## 2.2 Les éditeurs de facturation SESAM-Vitale

Le nombre de PS effectuant de la facturation SESAM-Vitale, en juin 2020, est d'environ 371 500, soit **plus de 3 300 PS de plus par rapport à 2019** (notamment des auxiliaires médicaux et des professionnels de la Liste des produits et prestations, LPP). Cette augmentation du nombre de PS en télétransmission est moins importante que sur la période précédente.

La crise sanitaire peut expliquer en partie ce ralentissement de la progression des PS en facturation SESAM-Vitale. À noter qu'à fin juin 2020, le nombre total de PS en télétransmission reste inférieur à la valeur de février 2020.

### De nombreux acteurs mais un marché centré sur 15 leaders



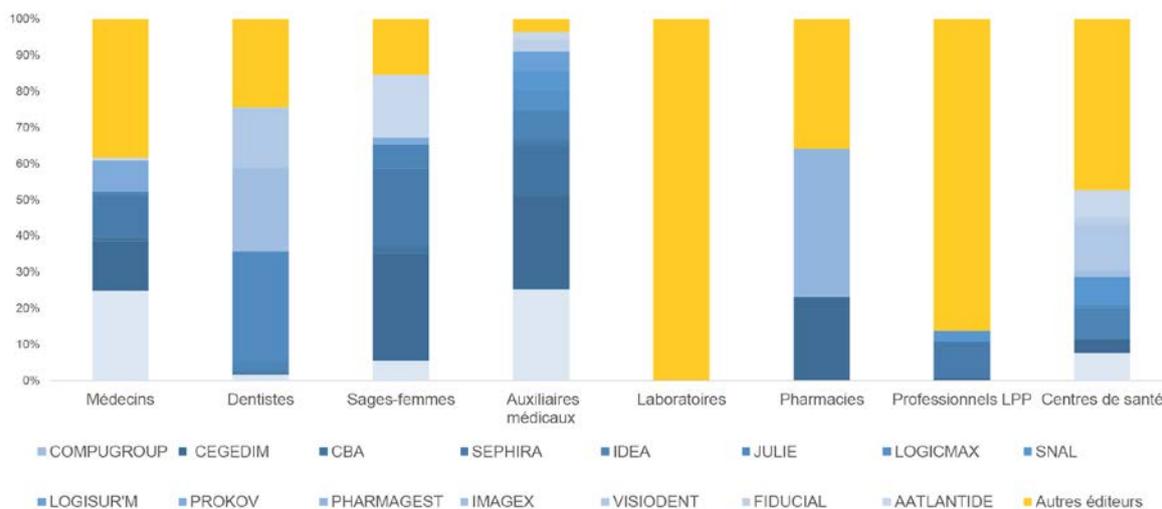
Graphique 1 – Parts de marché des éditeurs SESAM-Vitale en nombre de PS (juin 2020)

Malgré un très grand nombre d'acteurs, le marché reste concentré autour de 15 éditeurs majeurs.

Le fait marquant de la période est l'**acquisition par CompuGroup de la société Epsilon**. CompuGroup devient ainsi le leader du marché des éditeurs PS libéraux en facturation SESAM-Vitale avec plus de 74 000 professionnels en télétransmission, soit 20% des parts de marché SESAM-Vitale. Avec cette acquisition, l'éditeur **Aatlantide entre dans le top 15 des éditeurs SESAM-Vitale**.

Le groupe **Idlog**, éditeur au travers de ses filiales IDEA et Télévitale des logiciels Topaze et Télévitale destinés aux professionnels médicaux et paramédicaux, s'est rapproché de **SNAL**, éditeur d'Albus. Ce nouveau groupe totalise 7,2% des parts de marché.

### Le top 15 diversement représenté selon les catégories de PS

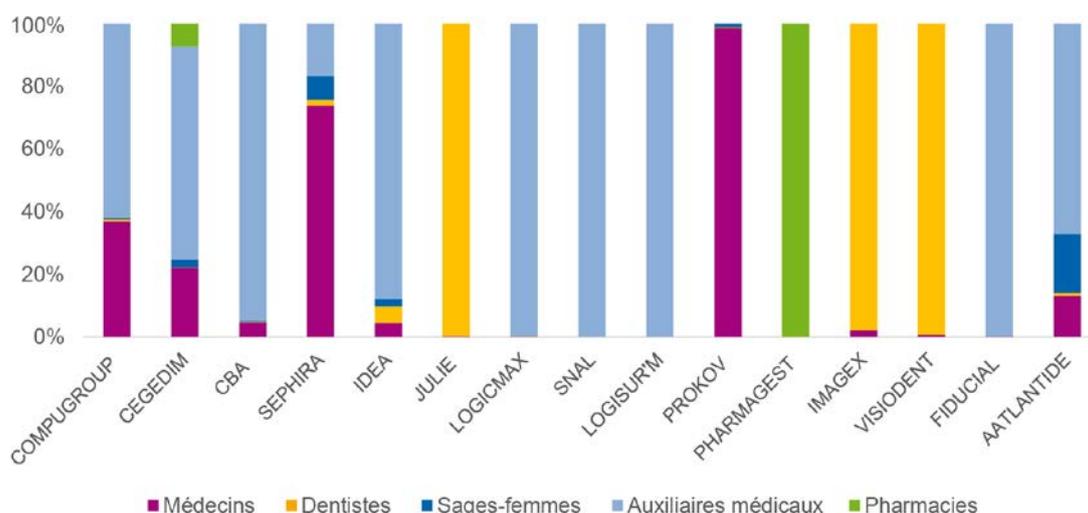


Graphique 2 – Parts de marché en nombre de PS des 15 leaders par catégorie (juin 2020)

Les parts de marché cumulées du top 15 des éditeurs (en bleu) ont une **place prépondérante dans la catégorie des auxiliaires médicaux** et importante chez les sages-femmes, médecins, dentistes, pharmacies et centres de santé.

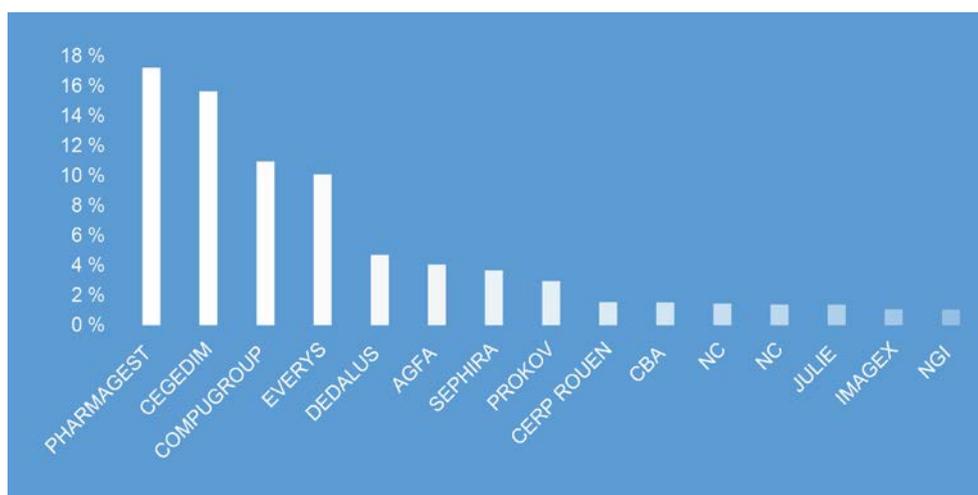
À l'inverse, le top 15 n'est **pas présent sur le marché des laboratoires**, qui est concentré sur quelques éditeurs spécialisés, et peu représenté chez les professionnels de la LPP, dernière catégorie à avoir intégré SESAM-Vitale pour laquelle peu d'éditeurs historiques se sont positionnés.

### Des éditeurs fortement spécialisés sur une catégorie de PS



Graphique 3 – Composition des portefeuilles des 15 éditeurs leaders (juin 2020)

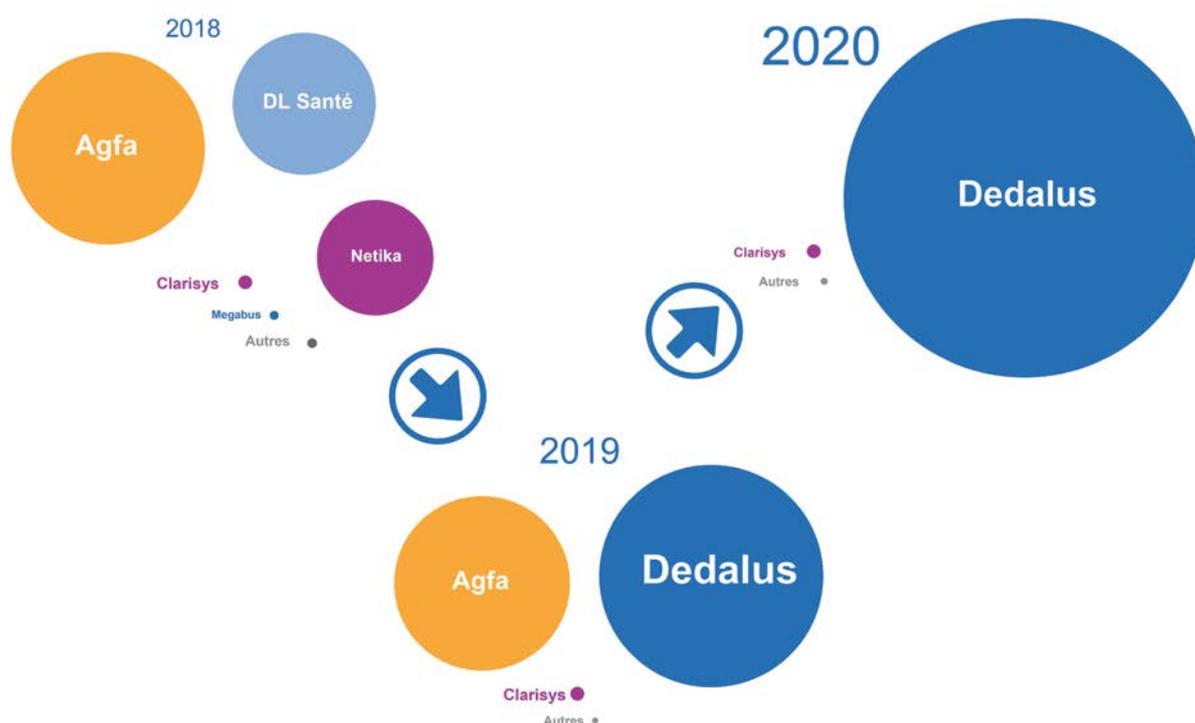
## Les parts de marchés en nombre de FSE largement occupées par les éditeurs pharmaciens et laboratoires



Graphique 4 – Parts de marché des 15 éditeurs leaders SESAM-Vitale en nombre de FSE (juin 2020)<sup>1</sup>

### Un marché des laboratoires dominé par un éditeur

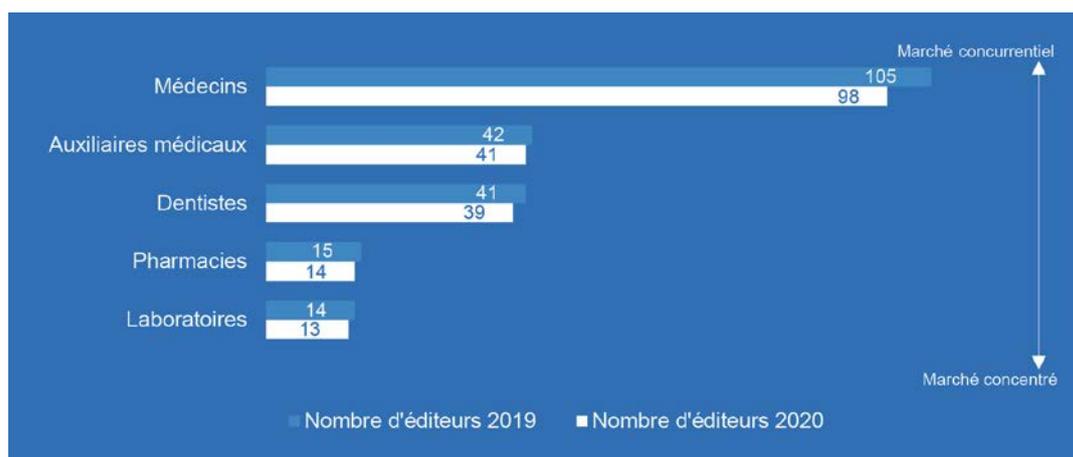
Le marché des laboratoires connaît une importante concentration à la suite des **acquisitions successives de Dedalus**. Avec le rachat d'Agfa HealthCare, Dedalus représente maintenant plus de 78% des parts de marché des laboratoires de ville en facturation SESAM-Vitale.



Graphique 5 – Évolution des parts de marché des éditeurs laboratoires majeurs (entre juin 2018 et juin 2020)

<sup>1</sup>Les statistiques ne sont diffusées que lorsque l'industriel a donné son accord pour la publication des parts de télétransmission. Sinon, elles sont indiquées comme non communicables (NC).

## Un marché diversement concentré selon les catégories de PS



Graphique 6 – Niveau de concentration des éditeurs selon les catégories de PS (juin 2020)

Le segment des éditeurs médecins (généralistes et spécialistes) reste très concurrentiel avec une centaine de sociétés actives. À l’opposé, les segments des laboratoires et des pharmacies sont très concentrés.

## 2.3 Les syndicats pour les industriels PS libéraux

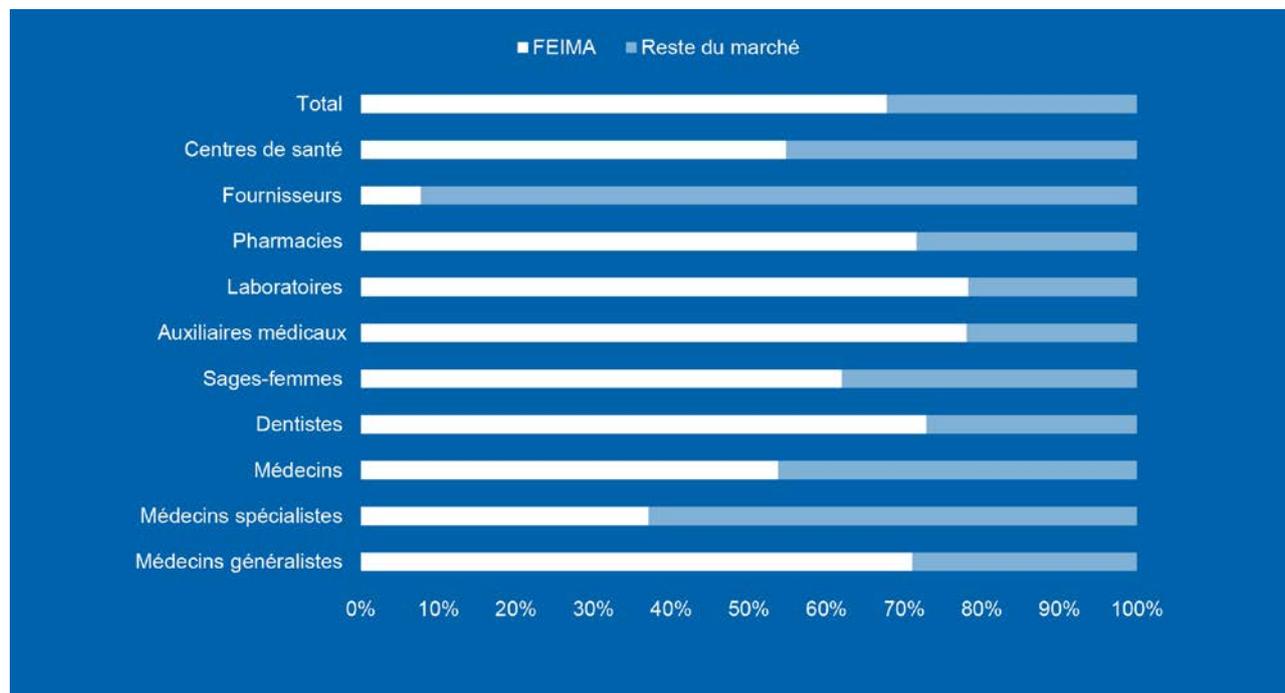
### 2.3.1 FEIMA

La [FEIMA](#) (Fédération des éditeurs d’informatique médicale et paramédicale ambulatoire) est un syndicat pour la cible libérale.

Sociétés	Parts de marché SESAM-Vitale en nombre de PS
AATLANTIDE	2%
CEPI	NC
CADUCIEL INFORMATIQUE	<1%
CBA	7%
CEGEDIM	19%
CERP ROUEN	<1%
COMPUGROUP MEDICAL	20%
DEDALUS FRANCE	1%
EIG SANTÉ	<1%
IMAGEX	2%
JULIE SOLUTIONS	3%
JUXTA	<1%
LOGICMAX	3%
MSI 2000	NC
MUST INFORMATIQUE	<1%
PHARMAGEST	2%
PROKOV ÉDITIONS	3%
SNAL	3%
VISIODENT	2%
WEDA SAS (VIDAL)	NC
<b>Total</b>	<b>68%</b>

Tableau 1 – Parts de marché SESAM-Vitale des membres de la FEIMA (fin juin 2020)

La FEIMA représente plus de 68% des parts de marché des professionnels de santé en SESAM-Vitale. Quatre nouveaux adhérents ont intégré la fédération : **ImageX** (numéro 2 chez les dentistes), **EIG Santé** (rachat de Silk présent chez les médecins et les Maisons de santé pluriprofessionnelles, MSP), **Juxta** (numéro 3 pour les centres de santé, moteur de facturation), **Weda** (éditeur médecin qui a intégré le groupe Vidal).



Graphique 7 – Parts de marché des éditeurs FEIMA selon les catégories

### 2.3.2 LESISS

Le LESISS (Les entreprises des systèmes d'information sanitaires et sociaux) a suspendu ses activités fin 2019. Ses membres sont désormais représentés par le **syndicat professionnel des Entreprises de services du numérique (ESN) Syntec Numérique** à travers son comité Santé qui regroupe plus de 150 acteurs.

Certains membres du LESISS ont également rejoint **Tech In France**, qui compte près de 400 adhérents.

### 2.3.3 Autres fédérations d'acteurs du numérique en santé

Au-delà des représentants historiques des éditeurs PS libéraux, de nouvelles fédérations d'industriels sur le numérique en santé se positionnent et interviennent dans la concertation avec les industriels menée par la Délégation ministérielle au numérique en santé.

- [Les entreprises de télémédecine \(LET\)](#) est une association regroupant les acteurs privés de la télémédecine en France.
- [Le SNITEM](#) est l'organisation professionnelle représentant la majeure partie de l'industrie du secteur des dispositifs médicaux pour qui le numérique en santé constitue un marché émergent : les dispositifs médicaux en e-santé, les appareils de suivi à distance, les dispositifs médicaux connectés (comme les tensiomètres), les outils digitaux de rééducation...
- [L'association Interop'Santé](#) intervient dans le domaine de la standardisation des échanges informatiques en santé (HL7 France, HPRIM et IHE).

3/

L'intégration des  
services des  
AMO et AMC par  
les industriels

Nota : les données correspondent à la situation à juin 2020.  
De nouveaux agréments, homologations ou autorisations ont pu être obtenus depuis cette date.

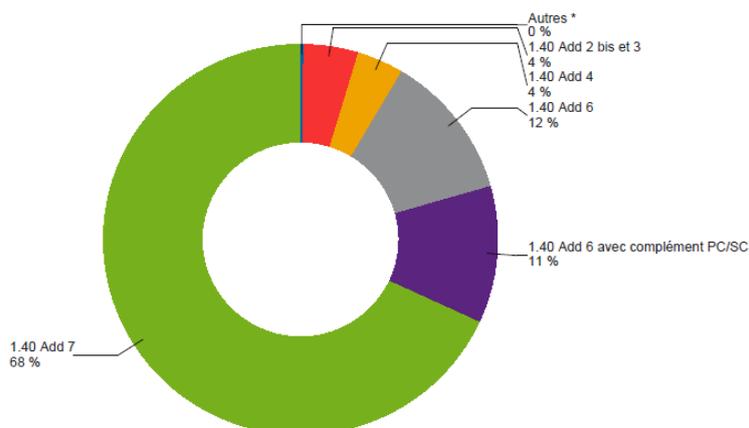
## 3.1 L'intégration des services

### 3.1.1 Le cahier des charges SESAM-Vitale

 Annexe A1-1 – Les différentes versions du cahier des charges SESAM-Vitale (page 41)

 Annexe A1-2 – Les récentes évolutions majeures de la facturation SESAM-Vitale (page 41)

### Progression forte de l'addendum 7, mais encore beaucoup de versions anciennes sur le terrain

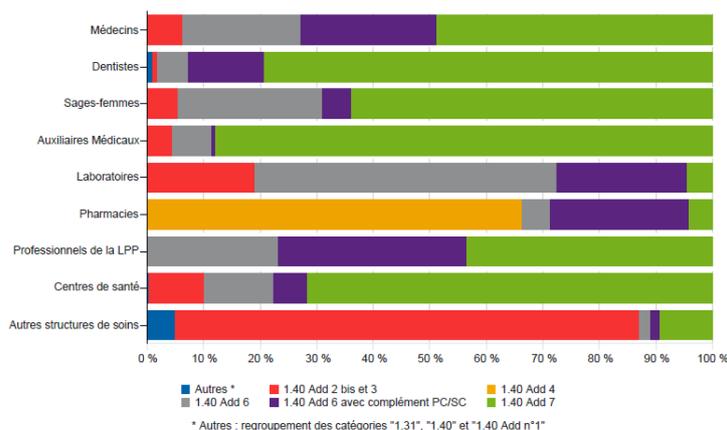


\* Autres : regroupement des catégories "1.31", "1.40" et "1.40 Add n\*1"

**Graphique 8 – Prise en compte des différents paliers de cahier des charges SESAM-Vitale, toutes catégories de PS confondues (fin juin 2020)**

Fin juin 2020, les paliers addendum 6 PC/SC et 7 représentaient **79% du parc des PS en SESAM-Vitale**, soit une augmentation de 19 points par rapport à l'année précédente. L'addendum 7 continue sa forte progression, passant de 53% de PS équipés en juin 2019 à 68% en juin 2020 (seuls 34% étaient équipés en juin 2018).

### Une dynamique de mise à jour du parc semble engagée



**Graphique 9 – Prise en compte des différents paliers de cahier des charges SESAM-Vitale, par catégories de PS (fin juin 2020)**

Sur le terrain, les niveaux de cahier des charges SESAM-Vitale déployés restent hétérogènes selon les catégories de PS, mais on constate une **augmentation du nombre de PS équipés avec l'addendum 7**.

- Les centres de santé sont passés de 40% à 72%.
- Le taux d'équipement des médecins a presque doublé, de 26% à 49%.
- Le taux d'équipement des sages-femmes atteint 64% (+21 points).
- Le taux d'équipement des auxiliaires médicaux s'élève à 88% (+15 points).

Les forfaits structure et d'aide à la modernisation et informatisation du cabinet, ainsi que le **programme PRO-PS**, ont incité à une mise à jour importante du parc. Les catégories pharmaciens (addendum 4 majoritaire) et laboratoires (addendum 6 majoritaire) restent cependant très en retard sur le déploiement de l'addendum 7.

### 3.1.2 La prise en compte des derniers avenants au cahier des charges SESAM-Vitale

Avenant	Date de publication	Potentiel de déploiement <sup>2</sup>	Taux de déploiement
Télémédecine	Juillet 2018	Médecins : 75,8%	Médecins : 63,2%
Intégration Caisse des Français de l'étranger (CFE)	Septembre 2018	61,1%	44,4%
100% Santé	2018	Dentistes : 95,8%	Dentistes : 92,0%
Mesures génériques	Septembre 2019	Pharmacies : 96,8%	Pharmacies : 94,0%
Évolution de gestion des indemnités kilométriques	Octobre 2019	Infirmiers : 50,5%	Infirmiers : 43,5%
Accompagnement à la téléconsultation	Octobre 2019	Infirmiers : 70,4% Pharmacies : 72,6%	Infirmiers : 63,3% Pharmacies : 69,6%
Évolution du contexte de gestion de la part complémentaire	Janvier 2020	0,8% (4 éditeurs agréés)	0%
C2S-100% Santé 2020	Avril 2020	6,3% (8 éditeurs agréés)	0,2%

Tableau 2 – Synthèse du déploiement des derniers avenants au cahier des charges SESAM-Vitale

### 3.1.3 Les évolutions de la facturation SESAM-Vitale en lien avec le tiers payant

	Potentiel de déploiement	PS équipés	PS utilisateurs
<b>TPi ACS</b> Tiers payant intégral - Aide à l'obtention d'une complémentaire santé	99%	99%	/
<b>TP ALD/MAT</b> Tiers payant Affection de longue durée / Maternité	89%	87%	/
<b>Suivi FTP</b> Suivi des Factures tiers payant	77%	72%	/
<b>TPG</b> Tiers payant généralisé	57%	51%	/
<b>ADRI</b> Acquisition des droits intégrée	92%	86%	68%

Tableau 3 – Synthèse du déploiement des services liés au tiers payant

<sup>2</sup>Chiffres actualisés au 23 septembre 2020.

L'offre et le déploiement d'ADRI sont significatifs. Il reste cependant une marge de progression sur l'usage du téléservice : 68% des PS en facturation, soit 79% des PS équipés d'ADRI.

### 3.1.4 Les services AMC

 [Annexe A1-3 – Présentation des services AMC \(page 42\)](#)

Les services AMC (IDB/CLC) sont ouverts progressivement :

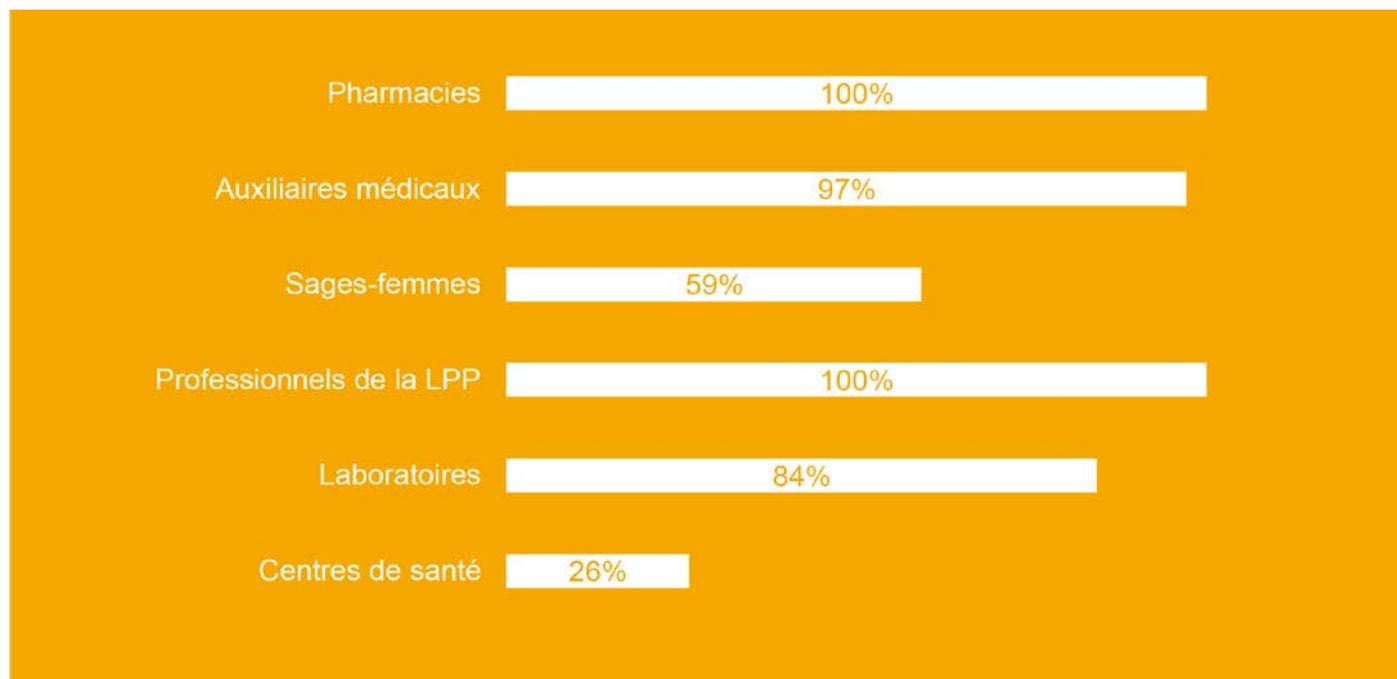
- depuis septembre 2017 pour les médecins et centres de santé médicaux ;
- depuis janvier 2018 pour les auxiliaires médicaux et sages-femmes.

À ce jour, sept éditeurs disposent d'une autorisation IDB/CLC : Sephira, Pratilog, CBA, Pyxistem, Imagine Éditions, Maidis et **EDL (éditeur radiologue autorisé en septembre 2020)**. Le déploiement reste toutefois encore limité.

### 3.1.5 SCOR

 [Annexe A1-4 – Présentation des différentes versions de SCOR \(page 42\)](#)

Les éditeurs ont quasiment tous intégré SCOR (téléservice de dématérialisation des pièces justificatives) à leur offre (99%). Les usages par les PS sont en progression.



**Graphique 10 – Usages de SCOR (fin juin 2020)**

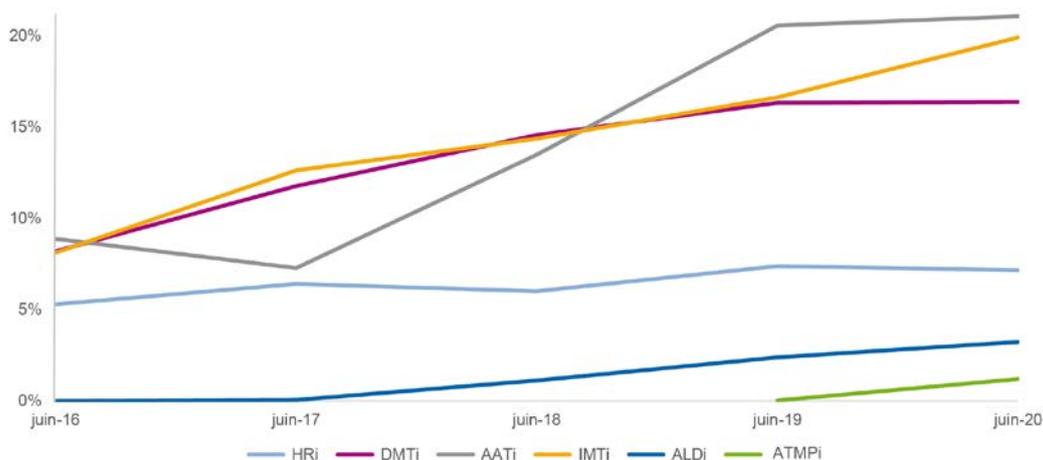
214 199 PS prescrits ont émis une télétransmission SCOR durant le mois de juin 2020, soit **un taux d'utilisateurs de 95%**.

- Le taux d'utilisateurs continue sa forte progression sur la catégorie des laboratoires pour atteindre 84% fin juin 2020 (+15 points).
- Le taux d'utilisateurs des professionnels de la LPP atteint désormais 100%, soit une augmentation de près de 12 points en un an.

### 3.1.6 Les téléservices intégrés AMO du monde libéral

 [Annexe A1-5 – Présentation des téléservices AMO \(page 43\)](#)

L'intégration des téléservices intégrés dans l'offre des éditeurs est bonne, mais le nombre d'utilisateurs reste faible.



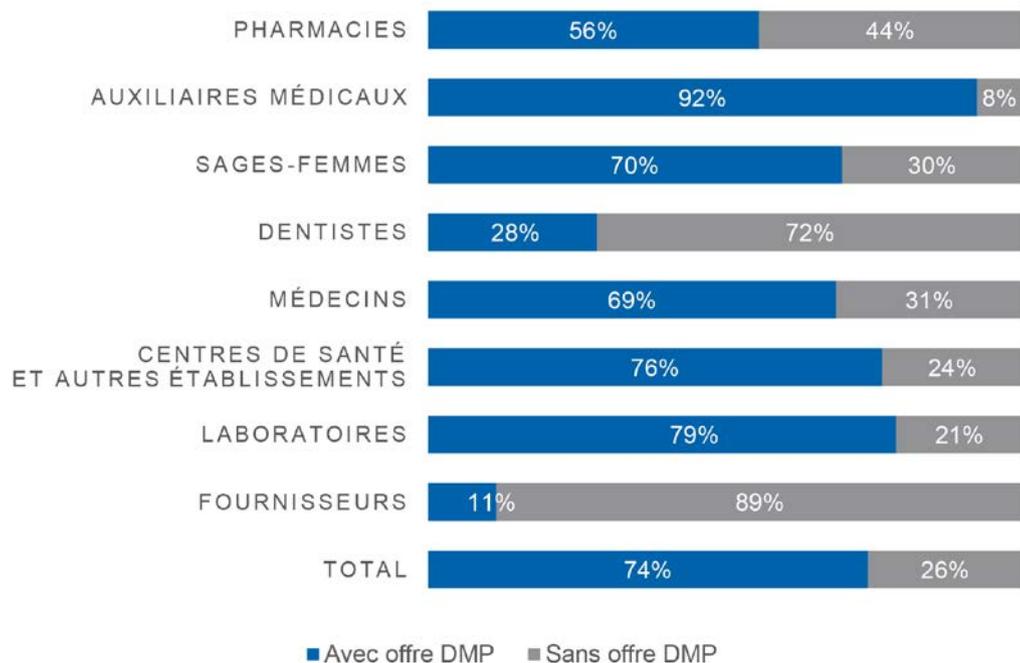
**Graphique 10 – Prise en compte et déploiement des téléservices AMO du monde libéral**

Le taux d'utilisateurs d'IMTi (Information médecin traitant intégré) poursuit sa croissance régulière. La hausse du taux d'utilisateurs d'AATi (Avis arrêt de travail intégré) a ralenti sur la période. Le déploiement et l'usage d'ATMPi (Accident de travail maladie professionnelle intégré) a démarré.

### 3.1.7 Le Dossier médical partagé

 [Annexe A1-6 – Présentation des différentes versions du DMP \(page 43\)](#)

L'offre des éditeurs est très hétérogène selon les catégories de PS.



**Graphique 11 – Prise en compte par les éditeurs du DMP³**

<sup>3</sup>Ces chiffres ne tiennent pas compte des logiciels DMP-compatibles des éditeurs hors facturation SESAM-Vitale (Icanopée, par exemple).

L'offre DMP se constitue de 45 éditeurs PS libéraux pour 84 logiciels DMP-compatibles.

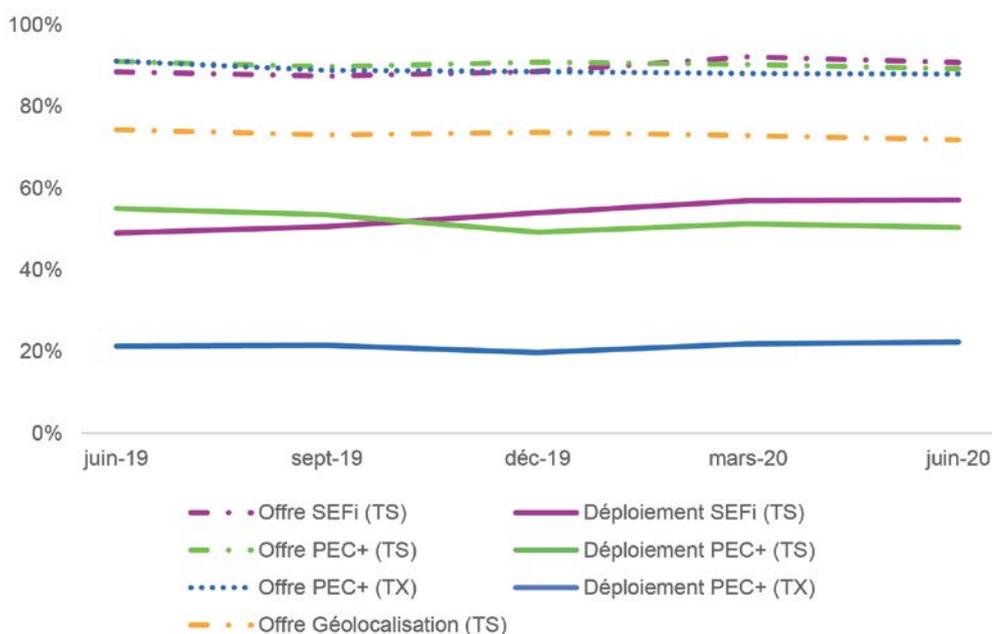
L'homologation des Logiciels de professionnels de santé (LPS) DMP-compatibles avec les interfaces LPS API V2 du SI DMP (utilisation de l'INS) a été ouverte en juin 2018. Fin juin 2020, 54 logiciels sont en API V2. Avec l'arrêt programmé des API V1 (fin 2020 pour le profil création, fin 2021 pour l'alimentation et la consultation), **la migration vers les API V2 va s'accélérer.**

À noter que l'éditeur du connecteur DMP **Icanopée a été racheté par Docaposte** qui poursuit sa croissance et son positionnement sur l'e-santé.

### 3.1.8 Les services pour les transporteurs

 [Annexe A1-7 – Présentation des services pour les transporteurs \(page 43\)](#)

L'offre des éditeurs est très élevée pour l'ensemble des services transporteurs.



**Graphique 12 – Prise en compte et déploiement des services transporteurs : transporteurs sanitaires (TS) et taxis conventionnés (TX)**

La baisse de l'utilisation du service PEC+ par les transporteurs sanitaires est logiquement compensée par la **hausse de l'utilisation de SEFi** (Service électronique de facturation intégré). L'offre pour le service PEC+ est en progression continue même si cela ne génère que très peu de déploiement supplémentaire sur le terrain.

L'offre de service sur le processus étendu transport est à ce jour complète. En effet, après le démarrage des services de prescription électronique de transport en 2019, **SEFi s'ouvre en 2020 aux taxis conventionnés** et permet ainsi aux transporteurs de dématérialiser complètement leur processus de facturation pour toutes leurs activités.

## 3.2 L'intégration des services par les éditeurs majeurs

### 3.2.1 Médecins : l'offre de services proposée par les éditeurs majeurs

Les dix premiers éditeurs médecins généralistes et spécialistes représentent 73% des parts de marché (et 80 435 médecins).

	Imagine Éditions <sup>1</sup>	CompuGroup Medical Solutions	Cegedim Logiciels Médicaux	Sephira <sup>2</sup>	Prokov Éditions	Nehs Digital	Pyxistem	Affid Systèmes	EDL	Saficard
Version cahier des charges SESAM-Vitale	Add. 6 PC/SC	Add. 6 PC/SC	Add. 7	Add. 7	Add. 7	Add. 7	Add. 7	Add. 7	Add. 7	Add. 6
Moteur de facturation	Non	Non	Resip	Non	Non	Pyxistem	Pyxistem	Non	Non	Non
TPI ACS	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
TP ALD Maternité	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
Suivi Factures TP	•		•	•	•	•	•	•	•	•
TP généralisé			•	•	•	•	•	•	•	•
TP AMC	•			•			•		•	
Convention médicale	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
Télémédecine	•	•	•				•			
ADRI	•	•	•	•	•	•	•	•	•	
HRi	•	•	•	•	•		•			
DMTi	•	•	•	•	•		•			
AATi	•	•	•	•	•					
IMTi	•		•	•	•		•		•	
ALDi			•		•		•			
DMP	V1	V1	V1	<sup>(3)</sup>	V2	V1	V2			
Label e-santé	V2	V2	V2							

<sup>1</sup>Le logiciel agréé addendum 7 est CGM eVitale. Le logiciel majeur d'Imagine Éditions (HelloDoc) est sur un palier inférieur.

<sup>2</sup>Sephira a obtenu l'agrément addendum 7 de sa solution Intellio en octobre 2020.

<sup>3</sup>Sephira s'appuie sur le connecteur DMP Icanopée.

Tableau 4 – Offre logicielle du top 10 des éditeurs médecins



Éditeurs médecins

Les neuf premiers éditeurs ont une solution reposant sur un cahier des charges à jour.

### 3.2.2 Pharmaciens : l'offre de services proposée par les éditeurs majeurs

Les cinq premiers éditeurs pharmaciens représentent 94% des parts de marché (et 20 093 pharmacies).

	Pharmagest Interactive	Smart Rx	EveryS	CERP Rouen	Caduciel Informatique
Version cahier des charges SESAM-Vitale	Add. 4	Add. 4	Add. 6 PC/SC	Add. 7	Add. 4
Moteur de facturation	Non	Non	Non	Non	Non
TPI ACS	•	•	•	•	•
TP ALD Maternité				•	•
Suivi Factures TP				•	•
TP généralisé					•
Honoraires de dispensation	•	•	•	•	•
Accompagnement à la téléconsultation	•	•	•	•	
Mesure Générique	2.13	2.13	3.13	2.13	2.13
SCOR	2.00	2.12	2.11	2.12	2.12
ADRI	•	•	•	•	•
SPHEV				•	
DMP	<sup>(1)</sup>	V2	V2	V2	V2

<sup>1</sup>Pharmagest s'appuie sur les lecteurs Kapelse pour la création des DMP.

**Tableau 5 – Offre logicielle du top 5 des éditeurs pharmaciens**



Faible prise en compte des dernières versions du cahier des charges SESAM-Vitale.

Les principaux éditeurs pharmaciens ont intégré ADRI et l'avenant Accompagnement à la téléconsultation.

L'offre DMP V2 est importante.

### 3.2.3 Auxiliaires médicaux : l'offre de services proposée par les éditeurs majeurs

Les dix premiers éditeurs auxiliaires médicaux représentent 96% des parts de marché (et 175 704 auxiliaires médicaux).

	RM Ingénierie	Epsilon	CBA	IDEA	Logicmax Technologie	SNAL	Logisur'M	Fiducial Informatique	Aatlantide	Sephira
Version cahier des charges SESAM-Vitale	Add. 7	Add. 7	Add. 7	Add. 7	Add. 7	Add. 6 PC/SC	Add. 7	Add. 7	Add. 7	Add. 7
Moteur de facturation	Non	Non	Non	Non	Non	Non	Non	Non	Non	Non
TPI ACS	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
TP ALD Maternité	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
Suivi Factures TP	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
TP généralisé	•			•	•		•	•	•	•
TP AMC			•							•
Accompagnement à la téléconsultation	•	•	•		•		•	•		
SCOR	2.12	2.11	2.11	2.11	2.12	2.12	2.11	2.12	2.11	2.11
ADRI	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
DMP	V2	V2	V2	V1	V2	V1	V2		V1	<sup>(1)</sup>
Label e-santé									V2	

<sup>1</sup>Sephira s'appuie sur le connecteur DMP Icanopée.

**Tableau 6 – Offre logicielle du top 10 des éditeurs auxiliaires médicaux**



Tous les éditeurs ont une version de cahier des charges SESAM-Vitale à jour et ont intégré ADRI.

Les six principaux éditeurs auxiliaires médicaux ont intégré l'avenant Accompagnement à la téléconsultation (79,2% des PS).  
L'offre DMP V2 est importante.

### 3.2.4 Dentistes : l'offre de services proposée par les éditeurs majeurs

Les cinq premiers éditeurs dentistes représentent 83% des parts de marché (et 29 776 dentistes).

	Julie Solutions	Visiodent	ImageX	Trophy	Dentalvia-Medilor
Version cahier des charges SESAM-Vitale	Add. 7	Add. 7	Add. 7	Add. 7	Add. 6 PC/SC
Moteur de facturation	Pyxistem	Visiodent	Non	Non	Pyxistem
TPI ACS	•	•	•	•	•
TP ALD Maternité	•	•	•	•	•
Suivi Factures TP	•	•	•	•	•
TP généralisé	•	•	•	•	•
100% Santé	•	•	•	•	•
ADRI	•	•	•	•	•
AATi					
DMP	(1)	(2)	V2		(3)

<sup>1</sup>Julie Solutions s'appuie sur le connecteur DMP Icanopée.

<sup>2</sup>Visiodent s'appuie sur le connecteur DMP Pyxistem.

<sup>3</sup>Dentalvia-Medilor s'appuie sur le connecteur DMP Juxta.

**Tableau 7 – Offre logicielle du top 5 des éditeurs dentistes**



Très forte progression de l'offre Cahier des charges SESAM-Vitale et Tiers payant.

Le parc des dentistes a connu une très forte mise à jour grâce à la mise en œuvre du 100% Santé.

Aucun éditeur n'a développé AATi (ouverture aux dentistes en 2016).

Très bonne prise en compte d'ADRI.

ImageX a intégré le DMP.

### 3.2.5 Laboratoires : l'offre de services proposée par les éditeurs majeurs

Les cinq premiers éditeurs laboratoires représentent 98% des parts de marché (et 3 678 laboratoires).

	Dedalus Biologie	Agfa HealthCare (Dedalus)	HDAC	Select Informatique	Clarisys Informatique
Version cahier des charges SESAM-Vitale	Add. 7	Add. 6	Add. 6	Add. 6	Add. 7
Moteur de facturation	Pyxistem	Non	Non	Non	Pyxistem
TPI ACS	•	•	•	•	•
TP ALD Maternité	•	•	•		•
Suivi Factures TP	•				•
TP généralisé	•				•
SCOR	2.11	2.11	2.11	2.11	2.11
ADri	•	•	•	•	•
DMP	V2	V2			

Tableau 8 – Offre logicielle du top 5 des éditeurs laboratoires



Éditeurs laboratoires

Malgré une progression, l'offre sur un cahier des charges SESAM-Vitale à jour reste faible.

Agfa HealthCare IT rejoint le groupe Dedalus : avec les acquisitions précédentes de DL Santé et Netika, Dedalus France dispose de 78,2% des parts de marché.

Dedalus Biologie et Agfa HealthCare ont intégré le DMP V2.

### 3.2.6 Sages-femmes : l'offre de services proposée par les éditeurs majeurs

Les cinq premiers éditeurs sages-femmes représentent 79% des parts de marché (et 4 933 sages-femmes).

	RM Ingénierie	Sephira	Aatlantide	IDEA	Imagine Éditions <sup>1</sup>
Version cahier des charges SESAM-Vitale	Add. 7	Add. 7	Add. 7	Add. 7	Add. 6 PC/SC
Moteur de facturation	Non	Non	Non	Non	Non
TPI ACS	•	•	•	•	•
TP ALD Maternité	•	•	•	•	•
Suivi Factures TP	•	•	•	•	•
TP généralisé	•	•	•	•	
TP AMC		•			•
SCOR	2.12	2.11	2.11	2.11	2.12
ADRI	•	•	•	•	•
AATi		•			•
DMP	V2	(2)	V1	V1	V1

<sup>1</sup>Le logiciel agréé addendum 7 est CGM eVitale. Le logiciel majeur d'Imagine Éditions (HelloDoc) est sur un palier inférieur.

<sup>2</sup>Sephira s'appuie sur le connecteur DMP Icanopée.

**Tableau 9 – Offre logicielle du top 5 des éditeurs sages-femmes**



Tous les éditeurs disposent d'une offre ADRI.

### 3.2.7 Professionnels de la LPP : l'offre de services proposée par les éditeurs majeurs

Sur le périmètre SESAM-Vitale, les cinq premiers éditeurs fournisseurs représentent 64% des parts de marché (et 6 087 fournisseurs). Il est à noter que sur cette catégorie de PS, de nombreux éditeurs s'appuient toujours sur la norme IRIS B2.

	Cosium	Optimum CIT	Sephira	IDM	GrandVision Information Services
Version cahier des charges SESAM-Vitale	Add. 6 PC/SC	Add. 7	Add. 6	Add. 7	Add. 7
Moteur de facturation	Area	Area/Pyxistem	Sephira	Area	Juxta
TPI ACS	•	•	•	•	•
TP ALD Maternité		•	•	•	•
Suivi Factures TP		•	•	•	•
TP généralisé		•	•	•	•
SCOR	2.11	2.11	2.11	2.11	2.12
ADri			•	•	•
DMP			(1)		

<sup>1</sup>Sephira s'appuie sur le connecteur DMP Icanopée.

Tableau 10 – Offre logicielle du top 5 des éditeurs fournisseurs



Tous les éditeurs sont basés sur un moteur de facturation.

Les professionnels de la LPP regroupent les opticiens, distributeurs de matériels, audioprothésistes, professionnels de l'appareillage.

Dans le top 5, tous les éditeurs ont une activité principalement centrée sur l'optique.

Tous les éditeurs ont une offre SESAM-Vitale à jour (entrée récente de cette catégorie dans SESAM-Vitale).

### 3.2.8 Transporteurs : l'offre de services proposée par les éditeurs majeurs

	Lomaco (Fideciel)	MK2i (Fideciel)	SCR'Informatiques	Axygest (LEED)	ETIB	Aides N Soft (LEED)	Butz-Baron
SEFi	•	•	•		•	•	
PEC+	•	•	•	•	•	•	•
Géolocalisation	•	•	•		•		
SCOR	2.12	2.12	2.12		2.12	2.12	

Tableau 11 – Offre logicielle des principaux éditeurs transporteurs



Éditeurs  
transporteurs sanitaires

Pas d'éditeur  
majeur  
supplémentaire  
ayant intégré SEFi.

Les éditeurs transporteurs en SEFi ont bien intégré la dernière version de SCOR.

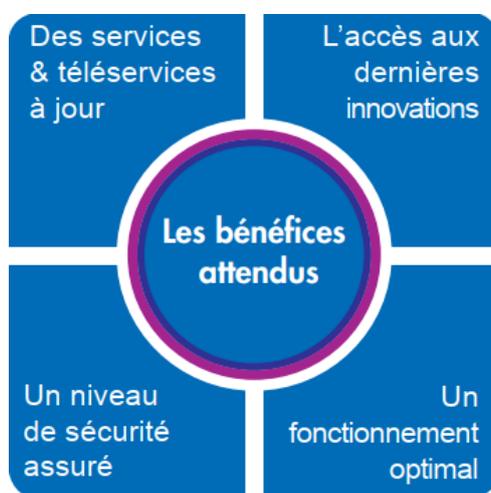
### 3.3 PRO-PS, pour le renouvellement des outils informatiques des professionnels de santé

#### 3.3.1 Contexte

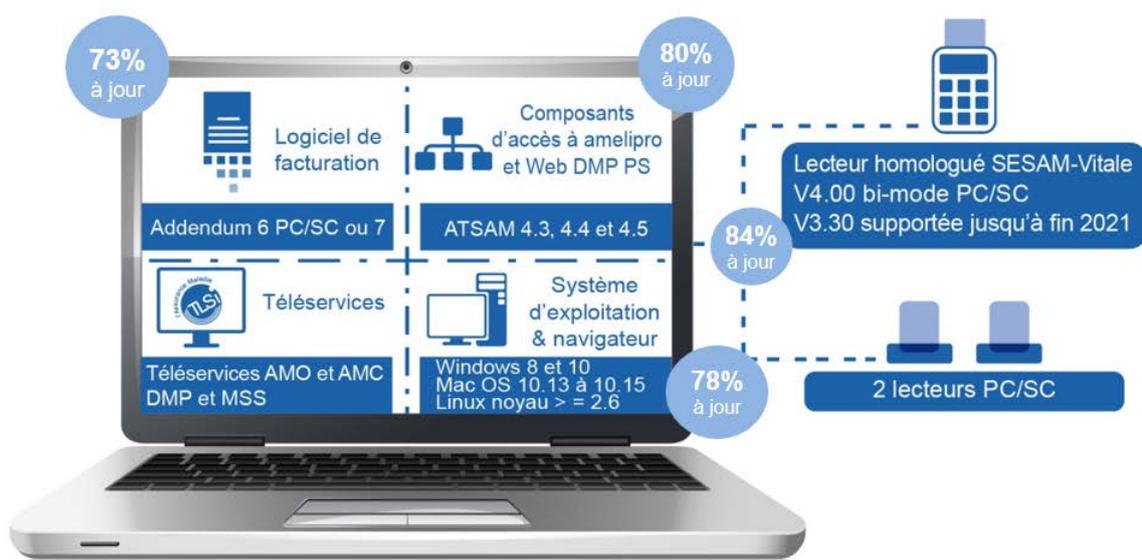
Dans un contexte de démultiplication des services, la relative vétusté du parc informatique des PS ne permet pas toujours la prise en compte des nouveautés de l'assurance maladie. Face à ce constat d'obsolescence et de lenteur de déploiement des évolutions sur les postes des PS, PRO-PS a été lancé. Il s'agit d'un programme d'accompagnement des industriels, des CIS et des PS, visant à **accélérer la mise à jour du parc des Systèmes d'information (SI) des PS**.

## PRO-PS

Pour le Renouvellement des Outils informatiques des Professionnels de Santé



#### 3.3.2 Définition d'un poste à jour (juin 2020)



Les logiciels de facturation à jour sont ceux basés sur l'addendum 6 PC/SC ou sur l'addendum 7, compatibles PC/SC.

### 3.3.3 Statistiques PRO-PS (juin 2020)

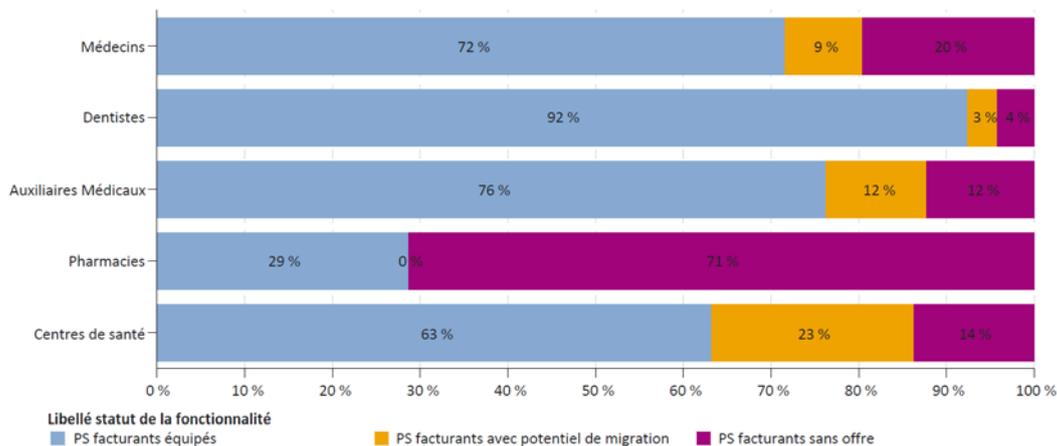


#### Logiciel de facturation à jour

#### Addendum 6 PC/SC ou addendum 7, compatibles PC/SC



Les versions add. 6 et inférieures ne seront plus supportées après décembre 2021.

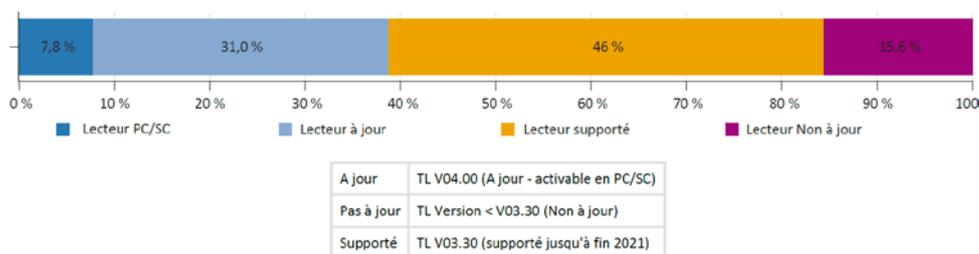


#### Lecteur de carte à jour

#### Bi-mode activable PC/SC version 04.00, lecteurs 3.30 et lecteurs standards PC/SC



Arrêt sur support des lecteurs 3.30 en décembre 2021.



#### Système d'exploitation à jour (configurations OS/FSV supportées)

#### Windows 8,10 – macOS 10.13, 10.14, 10.15 – Linux noyau > 2.6



Arrêt du support macOS 10.13 en décembre 2020. Arrivée de macOS 11 et de plateformes matérielles ARM fin 2020 (à considérer comme un nouvel OS). Compatibilité des applications assurée par Apple pendant une durée limitée.

# 78%

 de PS équipés d'un OS à jour



## Composants d'accès aux portails web amelipro et DMP PS

ATSAM 4.3, 4.4, 4.5



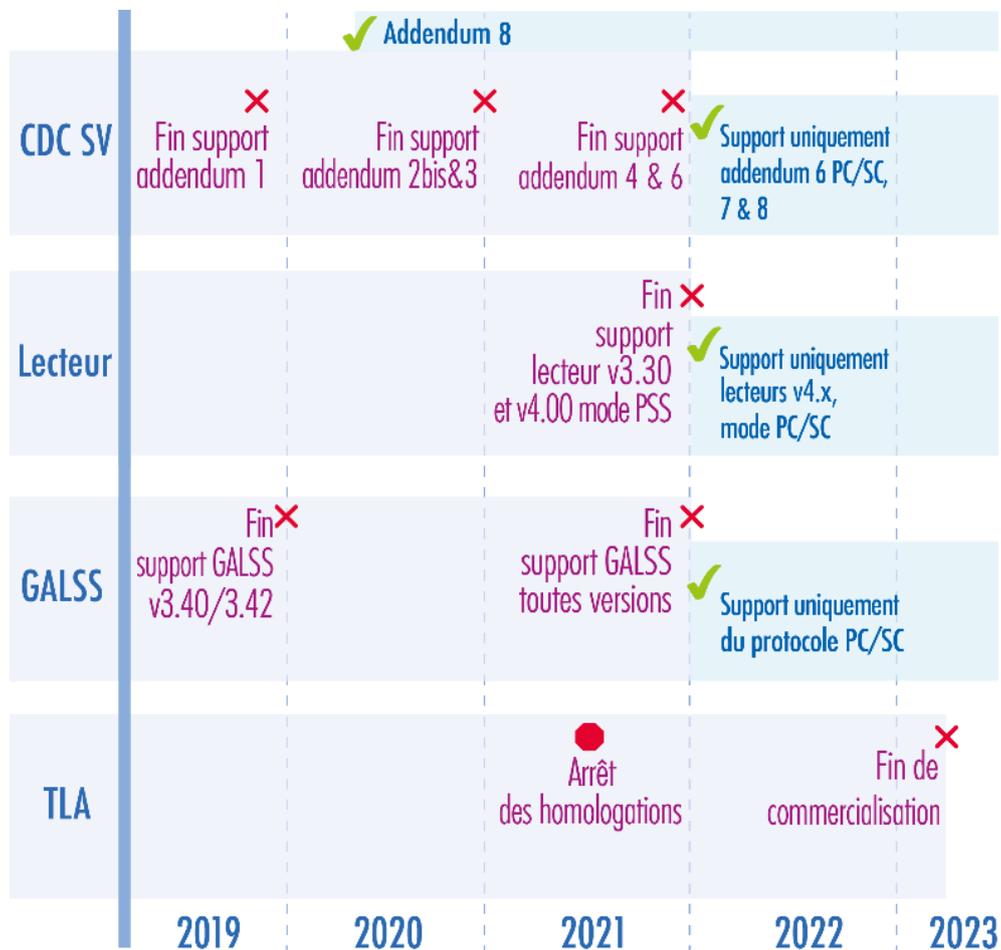
Arrêt du support en cours pour ATSAM 4.3 en décembre 2020.

# 80%

 de PS équipés de composants à jour

### 3.3.4 Trajectoire PRO-PS

Les différentes composantes d'un poste à jour évoluent à des rythmes différents, de même que leurs trajectoires. Un poste à jour et sa trajectoire doivent être vus comme des données dynamiques et évolutives. La trajectoire PRO-PS est à ce jour la suivante.



4/

# Les solutions de mobilité

En 2020, l'offre de nouvelles solutions de mobilité utilisant des tablettes et des smartphones reste peu déployée. Cependant, les éditeurs majeurs font tous part de leur intérêt à développer des solutions innovantes de mobilité.

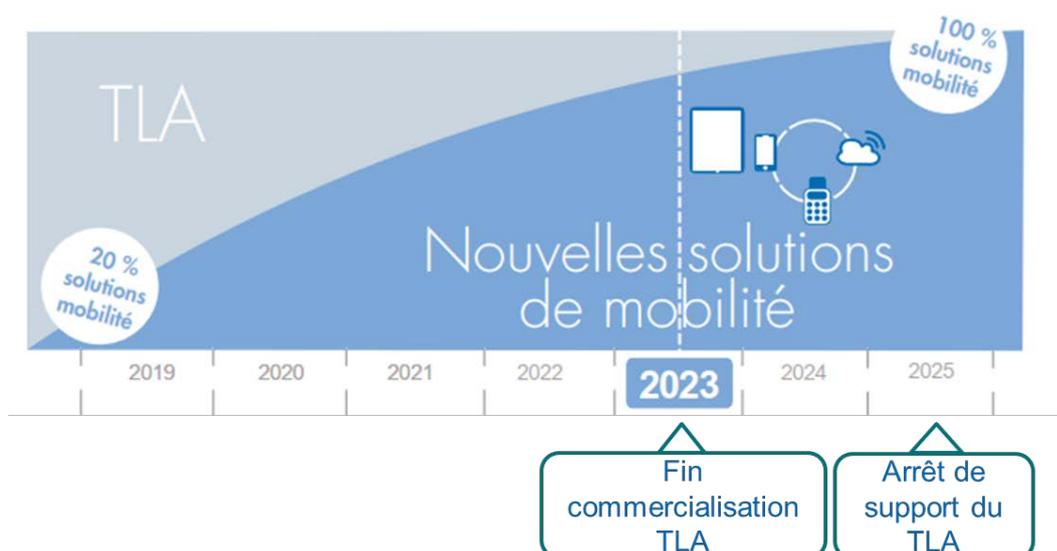
## 4.1 Stratégie mobilité

Comme annoncé à plusieurs occasions, le GIE SESAM-Vitale ne maintiendra pas le TLA, qui n'a pas été conçu pour **intégrer l'ensemble des services des assurances maladie utiles aux PS en mobilité**. Le GIE SESAM-Vitale souhaite laisser la possibilité aux éditeurs d'innover et de créer leurs propres solutions de mobilité. Ces nouvelles solutions permettront de mieux répondre à l'évolution des usages et de s'adapter aux nouveaux modes d'exercice.

### 4.1.1 La mobilité, une pluralité de solutions



### 4.1.2 Planning de l'arrêt du TLA



## 4.2 L'offre et le déploiement des solutions de mobilité

### 4.2.1 Les TLA homologués

Le TLA est basé sur un lecteur homologué SESAM-Vitale portable. Cette solution permet aux éditeurs de LPS de disposer, sans grand investissement, d'une offre de mobilité en facturation. Cette solution n'est pas autonome, elle doit être obligatoirement associée à un logiciel de facturation SESAM-Vitale.

**Le parc de TLA reste important mais a diminué fortement sur la période (-12 000 équipements).**

---

#### 4.2.2 Les Dispositifs Intégrés homologués portables d'ancienne génération dédiés à la facturation SESAM-Vitale

Il s'agit de solutions de facturation implémentées sur un équipement lecteur fonctionnant sur un OS non supporté par le GIE SESAM-Vitale.

- **Intellio de Sephira** : solution sur terminal lecteur Ingenico connectée à un serveur distant.
- **Ingenius de Saficard** : solution sur terminal lecteur Ingenico.

---

#### 4.2.3 Nouvelle génération de solutions mobiles

Avec l'abandon programmé à fin 2023 des solutions lecteurs TLA du fait de leurs limites d'usages, le GIE SESAM-Vitale encourage l'émergence de nouvelles solutions de mobilité intégrant l'ensemble des services des assurances maladie. Dans ce cadre, **le GIE SESAM-Vitale accompagne les industriels**, en particulier ceux couvrant les catégories de professionnels de santé médecins et auxiliaires médicaux.

Ces nouvelles solutions de mobilité commençant à émerger, le GIE SESAM-Vitale a enrichi le [catalogue de produits labellisés](#) de son site web d'un filtre « Mobilité » qui donne un accès direct à l'offre de nouvelles solutions de mobilité.



Cinq solutions sont aujourd'hui référencées sur le catalogue produits du site du GIE SESAM-Vitale.

- **CGM eVitale d'Imagine Éditions (CompuGroup).**
- **Stellair Intégral d'Olaqin.**
- **Simply Vitale de RM Ingénierie.**
- **Ubinct Mobile de Sephira.**
- **Intellio Next de Sephira.**

5/

Événements  
marquants 2019-  
2020



## ***Rachats et rapprochements d'éditeurs PS libéraux, ainsi que de nouveaux acteurs sur le marché***

Plusieurs acquisitions ont été menées sur la période. On notera le rachat par CompuGroup d'Epsilog, acteur majeur chez les auxiliaires médicaux. Cette acquisition positionne CompuGroup (20% des parts de marché) comme le leader des éditeurs PS libéraux au détriment du leader historique Cegedim (18,6% des parts de marché).

Dedalus poursuit ses acquisitions sur le marché français avec le rachat d'Agfa et devient le leader hégémonique des éditeurs pour les laboratoires de ville avec 78% de parts de marché.

De nouveaux acteurs proposant des plateformes de prise de rendez-vous et de téléconsultation se sont positionnés sur la facturation SESAM-Vitale.



## ***L'effet forfait structure***

Le forfait structure médecins et les forfaits d'aide à la modernisation et informatisation du cabinet pour les chirurgiens-dentistes, les masseurs-kinésithérapeutes, les orthophonistes et les sages-femmes ont contribué à la montée de version des logiciels de facturation SESAM-Vitale et au déploiement des services DMP et MSS (Messagerie sécurisée de santé).



## ***PRO-PS, Pour le renouvellement des outils informatiques des PS***

Face aux constats d'obsolescence et de lenteur de déploiement des évolutions sur les postes de travail des professionnels de santé libéraux, le GIE SESAM-Vitale a co-construit avec les acteurs de l'écosystème (assurances maladie, industriels, CIS) une stratégie et un plan d'actions pour le renouvellement des outils informatiques des professionnels de santé. PRO-PS comprend des actions d'accompagnement et de communication à destination des industriels, des CIS et des PS, incitant à la mise à jour du poste de travail du PS.

PRO-PS a été présenté aux CIS lors des JNCIS des 16 et 17 octobre 2019 sur un stand dédié et au cours d'un atelier pédagogique détaillant la démarche et le plan d'actions CIS.

Les rubriques PRO-PS sont en ligne et régulièrement mises à jour sur le site web du GIE SESAM-Vitale, sur l'Espace Industriels et sur WebCIS.



## ***Expérimentation SEFi Taxi en cours***

Après les transporteurs sanitaires, SEFi a été étendu aux taxis conventionnés. Le service repose sur les mêmes principes : des services de facturation en ligne et la dématérialisation des pièces justificatives. Une expérimentation est en cours depuis avril 2020.



## ***Les évolutions du tiers payant***

Le service ADRI, éprouvé depuis plusieurs années, poursuit sa progression avec plus de 86% de professionnels de santé équipés et une offre à 92%. Il subsiste une marge de progression sur l'usage de ce téléservice par les PS (68% des PS en facturation, soit 79% des PS équipés d'ADRI).

L'offre et le déploiement des services en ligne IDB/CLC progressent lentement. On notera le démarrage des usages dans les centres de santé et l'autorisation d'un premier éditeur radiologue.



## ***L'essor de la télémédecine***

Après l'intégration de l'avenant Télémédecine par les éditeurs médecins, ce sont les éditeurs infirmiers et pharmaciens qui ont intégré l'avenant Accompagnement à la téléconsultation.

Avec la crise sanitaire liée à la Covid-19, la pratique à distance a été favorisée pour les médecins et étendue à d'autres catégories de PS sur certains actes (sages-femmes, masseurs-kinésithérapeutes, infirmiers, orthophonistes, orthoptistes, pédicures-podologues, pharmaciens). La pratique de la télémédecine et du télésoin a été encouragée par le fait que les actes sont pris en charge à 100% par le régime obligatoire pendant la crise sanitaire, ce qui facilite le tiers payant pour les PS.

Ces mesures dérogatoires ont été prorogées jusqu'à fin 2021.

## **Une première FSE avec l'appli carte Vitale**

L'expérimentation appli carte Vitale concernant les assurés (Cnam et MSA) des caisses du Rhône et des Alpes-Maritimes a démarré à la mi-octobre 2019. Cinq éditeurs expérimentateurs ont fait agréer ou homologuer leur logiciel intégrant l'appli carte Vitale. Les premiers PS ont été équipés et une première FSE avec appli carte Vitale a été réalisée fin 2019.

L'expérimentation a été mise entre parenthèses pendant le confinement et a été réactivée dès juin 2020.

## **Premières autorisations INSi (Identifiant national de santé intégré)**

Toute donnée de santé recueillie dans le cadre d'une prise en charge doit être référencée selon l'identité INS, constituée du matricule INS et des traits d'identité INS, depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2021.

Les téléservices INSi permettent d'obtenir et de vérifier l'INS et les traits d'identité de référence d'un patient. Les spécifications d'intégration ont été publiées en version définitive début 2020. Dès lors, le GIE SESAM-Vitale a mis en place un dispositif d'accompagnement proactif pour les éditeurs. Les premières autorisations ont été délivrées dès février 2020.

## **L'expérimentation e-prescription de médicaments démarre**

L'expérimentation e-prescription de médicaments et dispositifs médicaux (liste restreinte) a démarré en juillet 2019 avec six éditeurs médecins et pharmaciens retenus dans le cadre d'un appel à candidatures. En 2020, le dispositif cible, appelé « e-prescription unifiée », a été conçu en accord avec les représentants des professionnels de santé. Il a fait l'objet d'une publication en version de travail mi-2020.

## **Poursuite du déploiement du DMP**

Depuis mai 2018, les éditeurs intègrent l'API v2.0. Cette dernière permet l'ouverture de DMP à l'ensemble des patients mineurs, en utilisant l'INS comme identifiant. Avec l'arrêt programmé des API V1 (profil création fin 2020, alimentation et consultation fin 2021), la migration vers les API V2 va s'accélérer. À noter que l'éditeur du connecteur DMP Icanopée a été racheté par Docaposte qui poursuit sa croissance et son positionnement sur l'e-santé.

## **Référencement des outils numériques Covid-19**

Le GIE SESAM-Vitale a accompagné le ministère des Solidarités et de la Santé pour la mise en place du référencement des outils numériques en santé ayant une valeur ajoutée dans le cadre de la gestion de la crise sanitaire. Différentes catégories d'outils en fonction des cibles ont été identifiées : information, prévention à destination du grand public, aide à l'orientation, téléconsultation, télésurveillance et/ou aide au diagnostic médical, coordination entre professionnels (dont la téléexpertise)...

Ce [référencement](#) a permis de recenser plus de 200 solutions, dont 100 pour la téléconsultation.

6/

# Perspectives



## **Déploiement de la télésanté**

Après l'accélération de la télémédecine en 2020, encouragée par les dispositions réglementaires exceptionnelles liées à la crise sanitaire, les pratiques à distance vont se poursuivre et s'étendre. La facturation SESAM-Vitale prendra en compte les évolutions : facturation des télésoins réalisés par des pharmaciens ou paramédicaux et inscription dans le droit commun des mesures dérogatoires prises à l'occasion de la crise sanitaire. La télésurveillance devrait entrer dans le droit commun. Avec la télésanté, l'arrivée de nouveaux éditeurs devrait dynamiser le marché sur ce segment.



## **Forfaits structure : un puissant levier de déploiement des services de l'assurance maladie qui se généralise**

Les éditeurs et PS se sont familiarisés avec ce dispositif ces dernières années. Après les médecins, les masseurs-kinésithérapeutes et les orthophonistes, de nouvelles catégories ont signé, dans le cadre d'avenants conventionnels, des équivalents au forfait structure : les chirurgiens-dentistes, les sages-femmes et les infirmiers. Après l'année 2020 marquée par la crise sanitaire, les forfaits structure 2021 devraient être ambitieux en termes de prérequis SESAM-Vitale et de services/téléservices à utiliser.



## **PRO-PS : une feuille de route à long terme**

PRO-PS s'inscrit durablement dans les échanges entre les industriels et le GIE SESAM-Vitale afin de faire évoluer régulièrement la définition d'un poste à jour, d'identifier la trajectoire claire pour les industriels et de proposer de nouvelles actions pour inciter à la migration des postes vers les dernières versions.

En 2021, le GIE SESAM-Vitale poursuivra son plan d'actions Industriels et CIS en particulier pour l'objectif du tout-PC/SC fin 2021. L'addendum 8 au cahier des charges SESAM-Vitale, nécessaire pour intégrer l'appli carte Vitale, comprendra la définition d'un poste à jour et le programme d'accompagnement PRO-PS.



## **Le projet appli carte Vitale prend de l'ampleur**

L'expérimentation appli carte Vitale est prolongée de six mois, jusqu'en avril 2021. Pour le premier palier de déploiement post-expérimentation prévu à compter d'avril 2021, l'addendum 8 au cahier des charges SESAM-Vitale a été publié aux éditeurs en juillet 2020. Il a été mis à disposition en version définitive en octobre 2020 avec l'ouverture de l'agrément. Cet addendum 8 permettra notamment de sécuriser les factures avec l'appli carte Vitale.

Pour identifier de nouveaux usages de l'appli carte Vitale, le GIE SESAM-Vitale a lancé un appel à projets auprès des industriels du numérique en santé. 35 porteurs de projets se sont positionnés et 10 ont été retenus, portant sur des usages aussi stratégiques ou innovants que la délégation à un aidant, le parcours en établissement, le recueil de consentement, la signature de document, l'attestation de service fait, la téléconsultation, la télésurveillance et l'usage en mobilité des professionnels de santé. Les 10 candidats sélectionnés (**be-ys, Cegedim, Doctolib, GIP CPage, IPM France, Maincare Solutions, Medissimo, SIL-LAB Innovations, Synovo et Withings**) sont accompagnés par le GIE SESAM-Vitale depuis juillet 2020 pour étudier la faisabilité et l'opportunité d'intégration d'un service numérique de l'appli carte Vitale dans leur solution.

Au-delà des usages en facturation et pour les téléservices, l'appli carte Vitale, en tant que fournisseur d'identité, proposera courant 2021 un nouveau service d'authentification à distance. Cette fonctionnalité permettra à l'appli carte Vitale d'être intégrée dans les différents services numériques pour les patients nécessitant une identification forte (les plateformes de prise de rendez-vous, par exemple).

Fin 2021, le GIE SESAM-Vitale devrait publier les éléments (avenant et service de signature appli carte Vitale à distance) permettant d'authentifier le patient et de sécuriser la facturation de la télémédecine.



*Feuille de route « **Accélérer le virage numérique** » - **Action 7** Mise à disposition de l'appli carte Vitale pour l'authentification numérique des usagers du système de santé<sup>4</sup>.*

---

<sup>4</sup>Dossier d'information [Feuille de route « Accélérer le virage numérique »](#), 25 avril 2019.



## **Pro Santé Connect et e-CPS**

En 2020, les premiers pilotes et usages du fournisseur d'identité Pro Santé Connect et de la e-CPS (Carte de professionnel de santé) permettaient uniquement l'authentification sur des portails web. Fin 2020, Pro Santé Connect devrait faire l'objet d'un POC pour l'usage par des applications sur mobile ou des logiciels PS client lourd. En 2021, il sera nécessaire d'évaluer les conditions d'intégration de la e-CPS dans les services numériques existants, comme la facturation ou les téléservices.

 **Action 5** Mise à disposition de la e-CPS assortie d'un fournisseur national d'identité sectoriel dit "Pro Santé Connect" pour l'authentification numérique des acteurs de santé.



## **Accélération du déploiement d'INSi**

En 2021, le GIE SESAM-Vitale poursuivra l'accompagnement des industriels pour l'intégration et le déploiement et l'usage chez leurs clients des téléservices de recherche et de vérification de l'INS. La mise en œuvre de modes d'authentification alternatifs à la CPx devrait permettre de faciliter les déploiements et les usages des téléservices INSi.

 **Action 6** Accélération du déploiement de l'Identifiant national de santé (INS).



## **L'e-prescription : un service socle des services numériques**

Aux côtés du DMP, de la MSS et des services numériques territoriaux de coordination de parcours, l'e-prescription constitue un service socle visant à fluidifier les échanges dans un environnement sécurisé.

En 2020, le dispositif cible, appelé « e-prescription unifiée », a été conçu en accord avec les représentants des professionnels de santé. Il a fait l'objet d'une publication en version définitive fin 2020. En 2021, le GIE SESAM-Vitale prévoira un accompagnement adapté à chaque catégorie de PS pour qu'ils intègrent la prescription unifiée. Plusieurs pilotes devront être organisés pour vérifier l'adéquation du dispositif par catégorie de PS.

 **Action 13** Développement de l'e-prescription.



## **DMP : le déploiement se poursuit en API V2**

Le GIE SESAM-Vitale poursuivra ses actions d'accompagnement auprès des industriels pour l'intégration et le déploiement du DMP API V2 au sein des logiciels dans la perspective d'un arrêt des API V1 (création fin 2020 et alimentation/consultation fin 2021).

Avec la création automatique (opt-out) du DMP au 1<sup>er</sup> janvier 2022, concomitamment à l'opt-out de l'Espace numérique de santé (ENS), l'accent sera mis sur la consultation et l'alimentation du DMP en 2021 (arrêt des créations par les PS dès mi-2021).

 **Action 11** Poursuite du déploiement et du développement du DMP.



## **Les éditeurs du numérique en santé : un écosystème en mutation**

Les nouveaux modes d'exercice, l'évolution du parcours patient, l'impulsion des pouvoirs publics, l'évolution rapide des outils numériques créent un contexte favorable au développement de nouveaux services en santé. Ainsi, ces dernières années, de nouveaux acteurs émergent et les acteurs historiques étoffent leur offre à destination des professionnels de santé et des patients.

Le GIE SESAM-Vitale maintient une veille sur cet écosystème afin de toujours approfondir ses connaissances des éditeurs du numérique en santé et anticiper les évolutions à venir. Il poursuivra ses actions d'accompagnement auprès des éditeurs, toujours plus nombreux d'année en année.



## **Espace numérique en santé et bouquet de services aux PS**

La notification du marché ENS piloté par la Cnam a eu lieu fin 2020. Un pilote de l'ENS débutera dès mi-2021 pour une généralisation prévue au 1<sup>er</sup> janvier 2022. Dans ce cadre, le GIE SESAM-Vitale porte un appel à candidature auprès des industriels du marché offreurs de services aux usagers afin de tester le processus de référencement des solutions compatibles ENS et la synchronisation des constantes du patient et des événements de son agenda entre les applications patient et l'ENS.

En miroir, le bouquet de services aux PS sera mis en œuvre par la Cnam et proposera l'accès à différents services PS par appel contextuel depuis les logiciels des professionnels de santé. Le GIE SESAM-Vitale accompagnera, en lien avec l'Assurance Maladie, les industriels pour l'intégration de ces nouveaux modes d'appel des téléservices.

 **Action 15** Lancement du développement de l'Espace numérique de santé sous le pilotage stratégique de la DNS et le pilotage opérationnel de l'Assurance Maladie.

 **Action 16** Lancement du développement du bouquet de services numériques aux professionnels de santé par une équipe projet mixte, dédiée et agile, sous le pilotage stratégique de la DNS et le pilotage opérationnel de l'Assurance Maladie.

7/

# Annexes

-

Les principaux  
services proposés  
par l'assurance  
maladie

## A1-1 Le cahier des charges SESAM-Vitale

### Les différentes versions du cahier des charges SESAM-Vitale

1.31	Décembre 2000	Passage à l'euro
1.40 Addendum 1	Mars 2004	CCAM – Intégration des complémentaires B2 et DRE 2004
1.40 Addendum 2 bis & 3	Mai 2006 & mai 2007	La réforme 2004 Refonte de la tarification complémentaire FNMF
1.40 Addendum 4	Juillet 2008	CIP 13 et LOI STS-FFSA et STS-CTIP
1.40 Addendum 6 (1.40.8 et 1.40.9)	Juillet 2010	Fournisseurs, SMG et autres évolutions
1.40 Addendum 6 (1.40.10)	Septembre 2014	Ouverture à PC/SC Évolution de la sécurisation des flux
1.40 Addendum 7	Juin 2015	Compléments : honoraires de dispensation, TPi ACS, chiffrement du NIR, rétinopathie diabétique, CCAM dentaire, CCAM sages-femmes, CCAM multitarif, TP ALD Maternité, suivi des Factures en tiers payant, Tiers payant généralisé...

## A1-2 Les principales évolutions de la facturation SESAM-Vitale

### Facturation : les récentes évolutions majeures et leur date de mise en œuvre ou de généralisation

<b>TPi ACS</b>	Janvier 2015	Obligation du TP aux bénéficiaires de l'ACS (tous PS)
<b>TP ALD Maternité</b>	Juillet-décembre 2016	Possibilité/obligation de pratiquer le TP aux assurés en ALD ou maternité (tous PS)
<b>Suivi des Factures tiers payant</b>	Juillet 2016	Faciliter le suivi des retours (norme Noémie 580) des AMO et AMC (tous PS)
<b>Tiers payant généralisé</b>	Janvier-novembre 2017	Possibilité de pratiquer le TP auprès de tous les assurés (tous PS)
<b>ADRi<sup>5</sup></b>	Juillet 2016	Vérification des droits des assurés dans les bases de données AMO (tous PS)
<b>La convention médicale</b>	Mai 2017	Nouvelle convention médicale 2016-2021 (uniquement médecins)
<b>Avenant Victimes d'attentat</b>	Juillet 2017	Prise en charge intégrale des assurés victimes d'attentat, sans avance de frais (tous PS)
<b>Honoraires de dispensation 2019</b>	Mars 2018	Mise en œuvre de la convention pharmaciens (pharmaciens uniquement)

<sup>5</sup>Compte tenu de la forte intégration à la facturation, le téléservice ADRi est présenté dans le chapitre « 3.1.3 Les évolutions de la facturation SESAM-Vitale en lien avec le tiers payant ».

<b>Télémedecine</b>	Juillet 2018	Mise en œuvre téléconsultation et téléexpertise (hors pharmaciens et laboratoires)
<b>Intégration CFE</b>	Septembre 2018	Intégration de la Caisse des Français de l'étranger(CFE) dans SESAM-Vitale
<b>100% Santé</b>	2018	Réforme 100% Santé (dentistes, professionnels de la LPP et pharmaciens)
<b>Mesures génériques</b>	Septembre 2019	Remboursement des assurés qui refusent la substitution d'un médicament princeps par un médicament générique sur la base du prix du générique (pharmaciens)
<b>Évolution de gestion des indemnités kilométriques</b>	Octobre 2019	Évolution de la gestion des indemnités kilométriques pour les infirmiers
<b>Accompagnement à la téléconsultation</b>	Octobre 2019	Accompagnement à la téléconsultation (auxiliaires médicaux)
<b>Évolution du contexte de gestion de la part complémentaire</b>	Janvier 2020	Adresse DRE via l'Annuaire AMC Identifiants AMC–Attestations AMC en GU
<b>C2S-100% Santé 2020</b>	Avril 2020	Création de la C2S et évolutions du 100% Santé
<b>COx-Consultations obligatoires enfant</b>	Juillet 2020	Aide à la facturation permettant l'automatisation du code prestation adéquat dans le cas de consultations obligatoires de l'enfant (médecins)

### A1-3 Présentation des services AMC

L'offre de services tiers payant complémentaire comprend :

- **une attestation de tiers payant** harmonisée avec un datamatrix identifiant la complémentaire ;
- **un portail de contractualisation** unique dédié aux professionnels de santé avec les AMC adhérentes au dispositif ;
- **des services en ligne (IDB, CLC)** pour vérifier les droits des patients, et calculer le montant remboursé sur la part complémentaire.

### A1-4 Présentation des différentes versions de SCOR

**La dématérialisation des pièces justificatives auprès des PS prescrits en SESAM-Vitale et transporteurs sanitaires en SEFi**

<b>SCOR</b>	Avril 2013	Pharmacies dans un premier temps, puis auxiliaires médicaux, sages-femmes, fournisseurs, laboratoires, centres et dispensaires
<b>SCOR</b>	Février 2016	Transporteurs sanitaires <sup>6</sup>
<b>SCOR</b>	Mars 2019	Nouveau corpus documentaire v2.12

<sup>6</sup>Les éditeurs transporteurs qui ont intégré SCOR correspondent aux éditeurs ayant intégré SEFi Transport. Les informations chiffrées se trouvent dans le paragraphe « 3.1.8 Les services pour les transporteurs ».

## A1-5 Présentation des téléservices AMO

### L'offre de téléservices AMO du monde libéral

<b>HRi</b>	Mars 2011	Historique des remboursements intégré
<b>DMTi</b>	Novembre 2011	Déclaration du médecin traitant intégrée
<b>AATi</b>	Mars 2012	Avis d'arrêt de travail intégré
<b>IMTi</b>	Novembre 2014	Information médecin traitant en intégré
<b>ALDi</b>	Mars 2016	Affection longue durée en intégré
<b>ADRI</b>	Juillet 2016	Acquisition des droits intégrée
<b>ATMPi</b>	Juillet 2018	Accident du travail maladie professionnelle intégré
<b>PSEi</b>	Avril 2019	Protocole de soins électroniques intégré

## A1-6 Présentation des différentes versions du DMP

<b>Interfaces LPS v1</b>		
<b>Interfaces LPS v2</b>	Avril 2018	Utilisation de l'INS comme identifiant du DMP Ouverture du DMP à tous les patients mineurs

## A1-7 Présentation des services pour les transporteurs

### L'offre de services dédiés aux transporteurs sanitaires et taxis conventionnés

<b>PEC+</b>	Avril 2012	Consultation des modalités de Prise en charge Transporteurs sanitaires
<b>PEC+</b>	Avril 2014	Consultation des modalités de Prise en charge Taxis conventionnés
<b>SEFi</b>	Décembre 2016	Service électronique de facturation Transporteurs sanitaires uniquement
<b>Géolocalisation</b>	Septembre 2015	Service d'envoi de trace à l'Assurance Maladie de géolocalisation des transports sanitaires Transporteurs sanitaires uniquement



## GIE SESAM-Vitale

5, boulevard Marie-et-Alexandre-Oyon

72019 Le Mans Cedex 2

Tél. : 02 43 57 42 00

[www.sesam-vitale.fr](http://www.sesam-vitale.fr)

