



**MINISTÈRE
DE LA SANTÉ
ET DE LA PRÉVENTION**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

simphonie

Programme SIMPHONIE

Réunion Editeurs

Mardi 4 octobre 2022

Direction générale de l'offre de soins

Ordre du jour

Matin 10h00 – 12h30

- Etat d'avancement de la dématérialisation (DGFIP)
- Point ROC
- Point Diapason
- Point FIDES ACE MCO & SSR
- Réforme des Urgences – Impact des évolutions envisagées sur les logiciels des services d'urgence
- Réforme SSR
- Points divers

Ordre du jour

Matin 10h00 – 12h30

- ***Etat d'avancement de la dématérialisation [Support autonome]***
- Point ROC
- Point Diapason
- Point FIDES ACE MCO & SSR
- Réforme des Urgences – Impact des évolutions envisagées sur les logiciels des services d'urgence
- Réforme SSR
- Points divers

Ordre du jour

Matin 10h00 – 12h30

- Etat d'avancement de la dématérialisation
- ***Point ROC***
- Point Diapason
- Point FIDES ACE MCO & SSR
- Réforme des Urgences – Impact des évolutions envisagées sur les logiciels des services d'urgence
- Réforme SSR
- Points divers

Les outils numériques du programme Simphonie

ROC, Remboursement des Organismes Complémentaires

Simplifier le Tiers-Payant sur la part complémentaire dans les établissements de santé



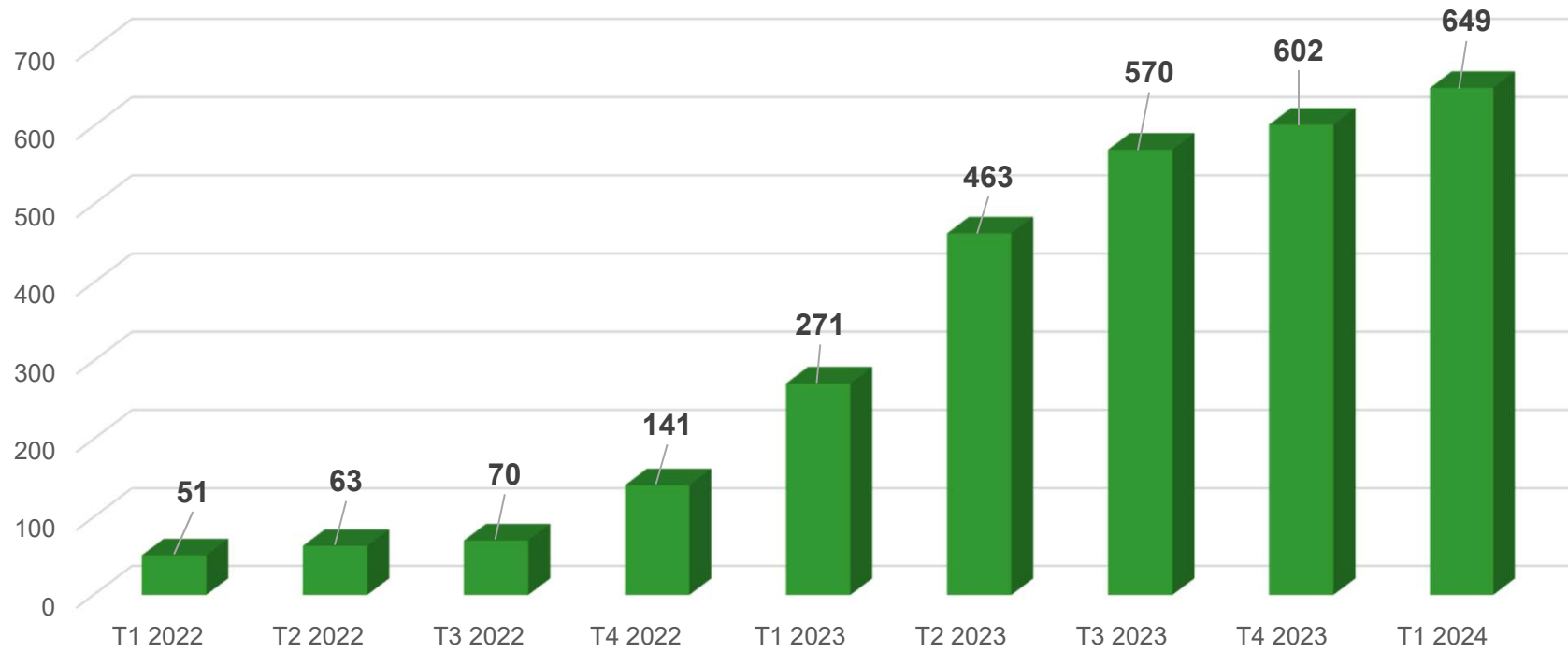
Suivi des conformités éditeurs (source CNDA et GIE SV)

Editeur	Etat	Date de signature des conditions particulières	Date prévisionnelle d'entrée en certification	Commentaires
Institut Sainte Catherine	Certifié	11/01/2021		PV Le 16/12/2021
GIP Mipih	Certifié	11/01/2021		PV Le 16/12/2021
Intersystems (expérimentateur)	Certifié	11/01/2021		PV Le 20/06/2022
Cpage (expérimentateur)	Certifié	20/07/2021		PV Le 17/05/2022
Maincare (expérimentateur)	Certifié	23/08/2021		PV le 27/07/2022
Dedalus – Hexagone Web	En cours	09/07/2021		1 ^{er} dépôt le 31/03/2022 -Refus envoyé le 03/05/2022 2 ^{ème} dépôt le 04/08- Refus le 16/08 3 ^{ème} dépôt en cours de traitement par le CNDA
Softway	En cours	15/02/2022		1 ^{er} dépôt le 04/07 - Refus le 12/07 2 ^{ème} dépôt le 03/07 – refus 12/07 3 ^{ème} dépôt le 30/09
Elap	Signé	16/08/2021	T4 2022	Prévision de dépôt dossier : semaine 44
Dedalus – DX Billing	Signé	05/03/2021	Dec 2022	Les développements avancent
Dedalus private Webgeofac (expérimentateur)	Non signé		Dec 2022	En cours de développement
Evolucare (ex CSIS)	Signé	08/04/2021	S2 2023	En cours de développement – fin de dev semestre 2 2023
Evolucare (dont ex Cerner)	Non signé		S2 2023	Dév mutualisés avec Medsphere (CSIS)
Berger-Levrault/Sigems	Non signé		S2 2023	Priorité pour leur solution FACDIS, sphère publique. SIGEMS suivra pour la cible privée. Date prévisionnelle de démarrage des développements : T1 2023

Point sur les éditeurs non encore enrôlés dans ROC

Editeurs non encore enrôlés en V1	CH	EBNL	CLCC	Total	Entrée prévisionnelle en certification
BERGER LEVRAULT – FACDIS	56	3		59	S1 2023 (en V2)
BERGER LEVRAULT – SIGEMS		7		7	S1 2023 (en V2)
EVOLUCARE – Powerstay (ex CERNER)		21	4	25	S2 2023 (en V2)
EVOLUCARE – Medsphère (ex CSIS)		17	1	18	S2 2023 (en V2)
CEGI SANTE		15		15	V2 ?
2CSI		6		6	V2 ?
ONYX INFORMATIQUE		4		4	V2 ?
CALYS		1		1	V2 ?
Total ETS MCO publics et PNL	56	74	5	134	

Etablissements MCOO publics et PNL en production ROC V0 & V1



Suivi des conformités des AMC sur le périmètre MCOO, public et privé non lucratif

En production	AMC certifiées V1 – en attente de raccordement	AMC en cours de certification
<ul style="list-style-type: none"> • ProBTP / Korelio • Malakoff Humanis Groupe / Viamedis (PACIFICA, La médicale de France, Thelem, RADIANCE MUTUELLE, IPSEC, MALAKOFF HUMANIS NATIONALE, Mobilité Mutuelle, MALAKOFF HUMANIS PREVOYANCE et MUTUELLE MALAKOFF HUMANIS) • Almerys (divers AMC) • MCF/Almerys • MGEFI / Almerys • MGP / Almerys • Intériale Mutuelle / Almerys • AG2R / Almerys • MNH / isanté 	<ul style="list-style-type: none"> • ALPTIS / ACTIL (16/12/21) • Mutuelles / CTIA (03/03/22) • Verspieren & Gestineo/Isanté (29/03/22) • MGEN (06/04/22) • Swisslife / Carte Blanche (12/05/22) • Henner / Carte blanche (12/05/22) • Mutuelle MCRN / CTIA (31/05/22) • MUTUELLE DE FRANCE DES HOSPITALIERS MFH / CTIA (31/05/22) • Mutuelle des anciens des chantiers La Rochelle Pallice / CTIA (31/05/22) • MUTAMI / CTIA (31/05/22) • S2H / Almerys (07/06/22) • Génération (18/07/22) • APGIS (18/07/22) • DYNALIS (18/07/22) • MCM et Intégrance / ACTIL (19/07/22) • M comme mutuelle / ACTIL (20/07/22) • Axa (16/09/22) 	<ul style="list-style-type: none"> • Mutuelle OCIANE MATMUT / isanté (octobre 2022) • Covea (MAAF MMA, GMF) (octobre 2022) • Viasanté / Almerys (novembre 2022) • MCV PAP / CTIA (janvier 2023) • Groupama (T2 2023) • Allianz (T3 2023)

Etablissements de santé (MCOO publics et PNL)

Au 4 septembre 2022

67

Etablissements en
production au 09/09/2022

70

Etablissements en
production au 30/09/2022

202

Etablissements en
préparation au
09/09/2022

Organismes complémentaires

Au 9 septembre 2022

28

AMC en production

46 %

de la population protégée couverte
(Taux de couverture base 55 millions de population
protégée cible)

16

AMC en attente de
raccordement

10 %

de la population protégée couverte
(Taux de couverture base 55 millions de population
protégée cible)

306 585 dossiers

envoyés avec le dispositif ROC

0,4 s

(niveau de service cible : 4 s)

Délai médian de réponse des WS

6,9 jours

(niveau de service cible : 12 jours)

de délai moyen de paiement

0,2 % (*)

(niveau de service cible en régime de croisière : 0,1 %)

(*) en excluant les rejets pour cause de numéro d'engagement déjà utilisés,
correspondant à des problèmes techniques ponctuels qui générèrent un rejet en plus
du paiement, sans affecter les ETS

ROC - intervention ANS

- Focus sur les migrations des ES en V1
- Bilan de rentrée sur l'offre d'accompagnement des éditeurs par l'ANS

● Focus accompagnement spécifique ANS : migration des premiers ES en V1



Processus de raccordement



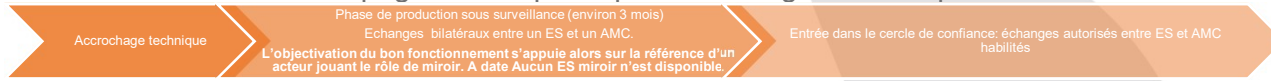
Périmètre disponible



Plans d'actions



Identification ES miroir



Version V0 est dite d'expérimentation

Amorçage du projet ROC mais reste limitée aux expérimentateurs sur le champ MCO ex-DG en limitant le périmètre aux expérimentateurs (4 éditeurs et 4 AMC).
Une dérogation a été accordée à CPAGE et Maincare permettant de démarrer en V0 des ES non expérimentateurs (sous conditions) afin d'entretenir la dynamique de déploiement.

Migration des ES V0 → V1

- A) Phase pilote suivi par ANS
- B) Phase d'industrialisation par OND

CH Avignon (InterSystems) ouverture des flux V1 **en production** avec 3 des 4 AMC expérimentateurs avec lesquels l'ES échange **20/07 puis 17/08**.

Le Groupement Hospitalier du Havre et CH Sud-Essonne (CPAGE) en cours de migration en production respectivement le 10/10 et le 28/09.

le GHU Paris Psy (Maincare) en cours de validation de la version en environnement de test.

Le Groupement Hospitalier du Havre entre dans la dernière étape de préparation au rôle d'ES miroir. Validation de la production en V1.

La V1 est la version dite de généralisation.

Elle correspond à la V0 + aménagements issus du RETEX expérimentation. **Tous les AMC et les ES ex-DG MCO** sont éligibles à ROC suite à la validation de conformité V1.

Version d'entrée des nouveaux arrivants

Montée en charge des ES V1

- A) 3 premiers ES d'un éditeur suivi par ANS
- B) Phase d'industrialisation par OND

La montée en charge du CH Avignon est terminée. Tous les prérequis sont validés.

CH Villefranche de Rouergue et le CH Bigorre (Tarbes) (MIPIH) en production sous surveillance en V1 respectivement depuis le 20/04 et 30/05 et valident actuellement les conditions d'entrée dans le cercle de confiance

Préparation des ES à la bascule dans le cercle de confiance

Le CH Avignon est prêt à assurer son rôle d'ES Miroir. Cette étape du processus de raccordement des AMC est en cours d'organisation et permettra l'accueil de production sous surveillance pour un (ou plusieurs) nouvel AMC (plusieurs AMC conformes en attente)

•La V2 est la version d'extension.

•Adaptations au SSR, PSY et HAD et évolutions pour prendre en compte le besoin du secteur ex-OQN

Tous les AMC, tous les ES ex-DG et ex-OQN sont éligibles à ROC suite à la validation de conformité V2



- 1) La disponibilité de la gestion des indicateurs de suivi réels et quantitatifs est un prérequis à la bascule dans le cercle de confiance.
- 2) L'absence de généralisation de lecture du datamatrix est un frein à la généralisation de l'usage dans les ES.



Les échanges en V1 sont qualitatifs et ne montrent aucune dégradation par rapport aux flux V0.

Dans un contexte d'accélération du déploiement et de préparation des extensions (ex-DG PSY et SSR, tous domaines pour ex-OQN)



Partage des axes d'améliorations capitalisés par l'ANS

Présentation des écueils récurrents

Remontée des éditeurs

Ateliers collectifs fréquence mensuelle

- Pas d'intérêt à moduler par niveau de maturité
- Interactif mais peu de sujets introduits par les éditeurs



5 Ateliers collectifs organisés entre janvier et septembre 2022
 3 éditeurs supplémentaires engagés → 15 solutions de GAP.
Toutes les thématiques identifiées fin 2021 ont été couvertes (à minima initialisée), y compris la préparation aux extensions.



Satisfaction globale: **4,74 / 5** (en progression!)



« Très bon accompagnement, des personnes impliquées et compétentes, aucun point négatif à signaler ! »
 « Démarche de l'ANS très adaptée pour la prise en main du projet en pas à pas »
 « Peut-être faire un atelier un petit plus court. C'est pas toujours évident d'avoir une attention continue pendant une réunion de 2h30 »



Ateliers bilatéraux à la demande de l'éditeur

- Création d'un programme de rattrapage pour les éditeurs entrants dans la démarche
- Ateliers spécifiques d'accompagnement au développement (certification et bonnes pratiques)

25 Ateliers organisés

Hétérogénéité des sollicitations (entre 0 et 7 en fonction de l'éditeur).

Nous souhaitons **renforcer** l'offre d'accompagnement au développement.

- Editeurs non engagés: le programme de rattrapage est disponible et sera évolutif en fonction des prochaines extensions de périmètre. Prenez contact avec nous afin d'organiser votre engagement dans la démarche.
- Editeurs engagés: n'hésitez pas à (plus voir beaucoup plus) nous solliciter dès développement de fonctionnalités afin de bénéficier des conseils de l'ANS. Objectif étant de sécuriser l'adaptation aux besoins métiers.



Documentation de références

Capitalisation continue:

- Création de 3 Supports thématiques complémentaires au guide d'implémentation
- Préparation d'une feuille de route partagée et co-construite **#AFRTDeDemain**



Révision du guide d'implémentation non utile, compléments et mise à jour des sujets vétustes.
 Création d'une feuille de route permettant de faire le liens entre documents réglementaires d'une part (SFG, cadre d'interopérabilité et préconisations métiers) et de donner une trajectoire de développement réaliste et ambitieuse des besoins à satisfaire avec le programme SIMPHONIE d'autre part.

Ordre du jour

Matin 10h00 – 12h30

- Etat d'avancement de la dématérialisation
- Point ROC
- ***Point Diapason***
- Point FIDES ACE MCO & SSR
- Réforme des Urgences – Impact des évolutions envisagées sur les logiciels des services d'urgence
- Réforme SSR
- Points divers

Les outils numériques du programme Simphonie

Diapason, Débit intervenant après le parcours de soins

Simplifier le paiement pour les patients dans les établissements de santé



Diapason : Note d'information sur la mise en œuvre des solutions de paiement digitales par compte bancaire de la marque « Diapason » est à paraître

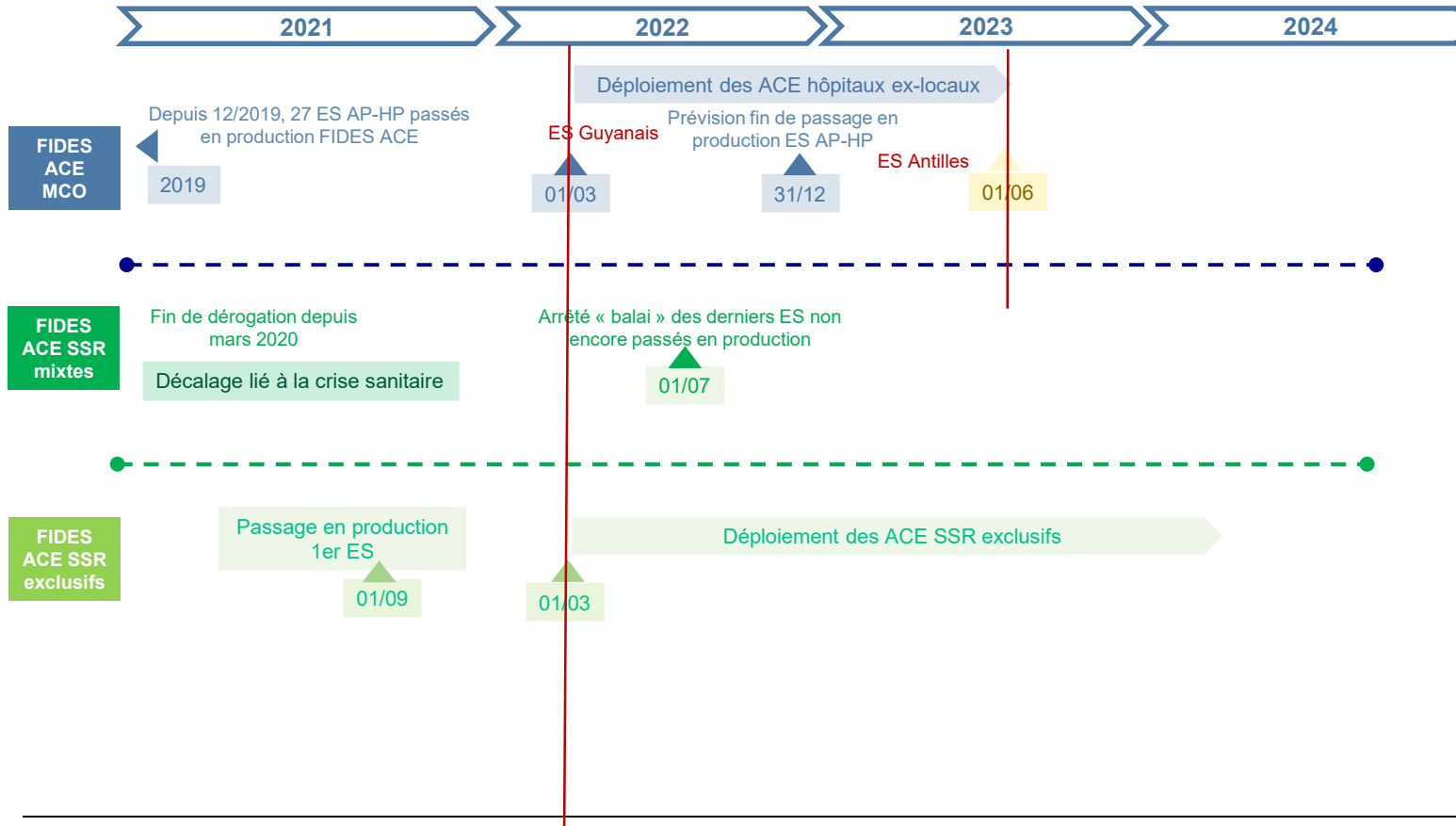
- L'offre de service des solutions des paiements de la marque Diapason s'enrichit en 2023 avec les solutions digitales de paiement par compte bancaire
- Une **note d'information** sera prochainement publiée pour préciser les modalités de mise en œuvre des solutions de paiement par compte bancaire de la marque Diapason (par virement et prélèvement) auprès des établissements de santé et des comptables hospitaliers.
- Elle complète la note d'information N° DGOS/PF5/2021/57 du 12 mars 2021 relative aux modalités de facturation et de recouvrement des établissements de santé avec la mise en œuvre des solutions de paiement par carte bancaire et par compte bancaire « Diapason » dans le cadre du programme SIMPHONIE
- Elle précise notamment le **cadre juridique** de mise en œuvre des solutions digitales de paiement par compte bancaire dans les établissements publics de santé en environnement de régie.
- Elle est à destination des directeurs généraux des ARS pour information et **diffusion aux établissements** de santé publics et privés à but non lucratif.

Ordre du jour

Matin 10h00 – 12h30

- Etat d'avancement de la dématérialisation
- Point ROC
- Point Diapason
- **Point FIDES ACE MCO & SSR**
- Réforme des Urgences – Impact des évolutions envisagées sur les logiciels des services d'urgence
- Réforme SSR
- Points divers

Vision générale du planning de déploiement FIDES ACE



Déploiement de FIDES ACE Établissements de l'AP-HP

Passages en production déjà réalisés :

- Pour rappel : 1^{er} « ES » AGEPS au 1^{er} décembre 2019
 - Au 1^{er} octobre 2020, sept ES : Hendaye – Berck – San Salvador – Roche Guyon – Hôtel-Dieu – Broca – Ste Perrine
 - Au 1^{er} février 2021, deux ES : R. Poincaré – A. Paré
 - Au 1^{er} mars 2021, deux ES : Necker – Saint Antoine
 - Au 1^{er} juin 2021, quatre ES : L. Mourier – Bretonneau – Beaujon – P. Doumer
 - Au 1^{er} septembre 2021, quatre ES : Lariboisière – Rothschild – Trousseau – Tenon
 - Au 1^{er} octobre 2021, trois ES : Saint Louis, Antoine Béclère – Paul Brousse
 - Au 1^{er} novembre 2021, un ES : Kremlin Bicêtre
 - Au 1^{er} décembre 2021, trois ES : Bichat – G. Clémenceau – E. Roux
 - Au 1^{er} janvier 2022, un ES : Henri Mondor Site Dupuytren
 - Au 1^{er} février 2022 : Cochin
 - Au 1^{er} mars 2022 : Muret et Jean Verdier
 - Au 1^{er} avril 2022 : Avicenne
 - Au 1^{er} mai 2022 : Vaugirard, et Corentin Celton
 - Au 1^{er} juillet 2022 : Robert Debré, Charles Foix
 - 1^{er} septembre 2022 : Henri Mondor
-
- 1^{er} octobre 2022 : Pitié Salpêtrière (arrêté publié le 26/09/2022)

Déploiement de FIDES ACE

Focus Antilles – Guyane

Guyane :

- L'ARS a lancé en décembre 2021 les travaux de préparation de passage en production avec les établissements
- 1^{er} test FIDES ACE du CH de Cayenne début octobre

Martinique :

- Le CHUM est en production
- Reste les CH du Marin et St Esprit
- Pas de nouvelle de l'ARS

Guadeloupe

- Reste le CHUG et le CH St Martin marigot (Louis Constant Fleming)
 - 1^{er} test FIDES ACE du CHUG en septembre – En attente des résultats
-

Déploiement de FIDES ACE

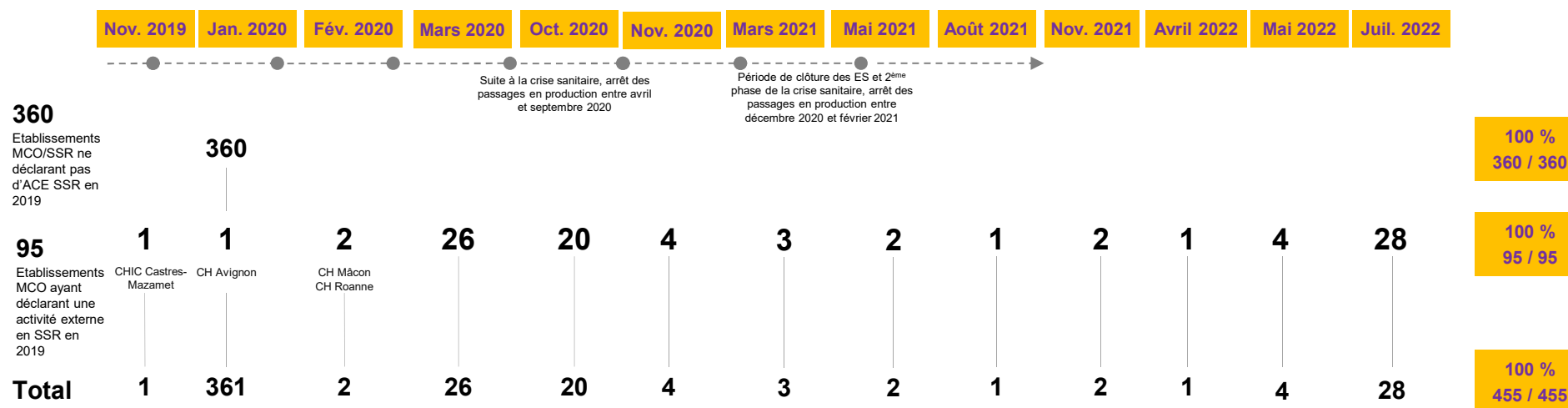
Focus Hôpitaux de proximité

HPROX :

- **Récupération** des établissements déclarés comme HPROX et **pointage** des ES ayant valorisé des ACE en 2021
 - **Bilan** par éditeurs des ES concernés va être envoyé prochainement à chaque éditeur
 - Un **accompagnement spécifique** est en cours de définition
 - Le passage en FIDES ACE est un préalable à la mise en œuvre de ROC sur le même périmètre
 - L'OND et l'éditeur de GAP seront mobilisés conjointement dans la logique de cohorte de ROC
 - La CPU sera également mobilisée pour suivre le passage en production
-

FIDES ACE SSR – Établissements mixtes (MCO & SSR)

Nombre d'établissements inscrits dans un arrêté – Établissements mixtes



Tous les établissements mixtes (MCO & SSR) sont passés dans un arrêté de passage en production FIDES ACE SSR

FIDES ACE SSR – Établissements SSR exclusifs

Passages en production

Fondation Cognac Jay 1^{er} établissement SSR exclusif
passé en production FIDES ACE SSR

- Passage en production au [1er septembre 2021](#)

Points d'attention

- [Récupération](#) des établissements ayant valorisé des ACE SSR en 2021
- [Bilan](#) par éditeurs des ES concernés va être envoyé prochainement à chaque éditeur
- [Stratégies](#) de passages en production seront définies [avec chaque éditeur](#) en fonction des caractéristiques de son parc de clients

Rappel

- [CDRi en production](#) dans l'ES est [prérequis](#) avant passages en production
- [Tous](#) les éditeurs de GAP MCO ex-DG sont [certifiés CDRi](#) (voir section suivante)

Déploiement

- Nous sommes favorables à une modalité allégée de démarrage via un [passage direct en production sans tests](#) en environnements dédiés et, serons très attentifs, avec [l'éditeur](#) et la [CPU](#), aux enseignements des premiers flux d'un éditeur dans le contexte SSR

Les outils numériques du programme Simphonie

CDRi, Consultation des droits réels intégrée

Récupération automatique des droits AMO grâce à une interface spécifique intégrée aux SIH



CDRi : Focus sur les développements Editeurs

Editeurs

CDRi : Version 1 « Appels unitaires » du CdC

Au 26/09/2022

- 17 Editeurs** certifiés par le CNDA sur la **version 1 « Appels unitaires »** :
 CPage, Dedalus (Hexagone, DXBilling, Websuite), InterSystems, Institut Sainte Catherine, Maincare, MiPih, Softway Medical, ÉLAP (ex MEDIANE), Berger Levraut, CEGI Santé, Evolucare (ex-Cerner & ex-CSIS), ONYX Informatique (le 21 août 2021), **SIGEMS (le 30/06/2022) et 2CSI (le 28/07/2022)** .
- 4 Autres éditeurs** ont signé les conditions particulières du service : Cigest Informatique, DAI, E.C.H.O et QSP Systems.

CDRi : Version 2 « Appel par lot » du CdC

Au 26/09/2022

- 5 éditeurs** certifiés CNDA sur la version 2 « Appel par lot » de CDRi : Dedalus (Hexagone), Maincare, InterSystems, MiPih et CPage





CDRi : Suivi de la montée en charge



Etablissements de santé

De janvier 2019 à juillet 2022

756

Etablissements équipés de CDRi à fin juillet 2022 (dont 529 ES FIDES)

+ 211

Cliniques privées à but lucratif

+100 %

Des établissements FIDES ont un éditeur autorisé CNDA (sur 606 ES)



Factures

En juin 2022

5,021 M

Factures envoyées en juin 2022 par des ES avec un **éditeur autorisé CDRi** (sur 5,799 M de factures soit 86,6%)

4,672 M

Factures envoyées en juin 2022 par des **ES équipés de CDRi** (sur 5,799 M de factures soit 80,6%)

2,841 M

Factures envoyées en juin 2022 **réalisées avec CDRi** (sur 5,799 M de factures, soit 49,0%)



Editeurs

certifiés par le CNDA

17 Editeurs certifiés par le CNDA production sur la **version 1 « Appels unitaires »**

4 Editeurs certifiés CNDA sur la **version 2 « Appel par lot » de CDRi**

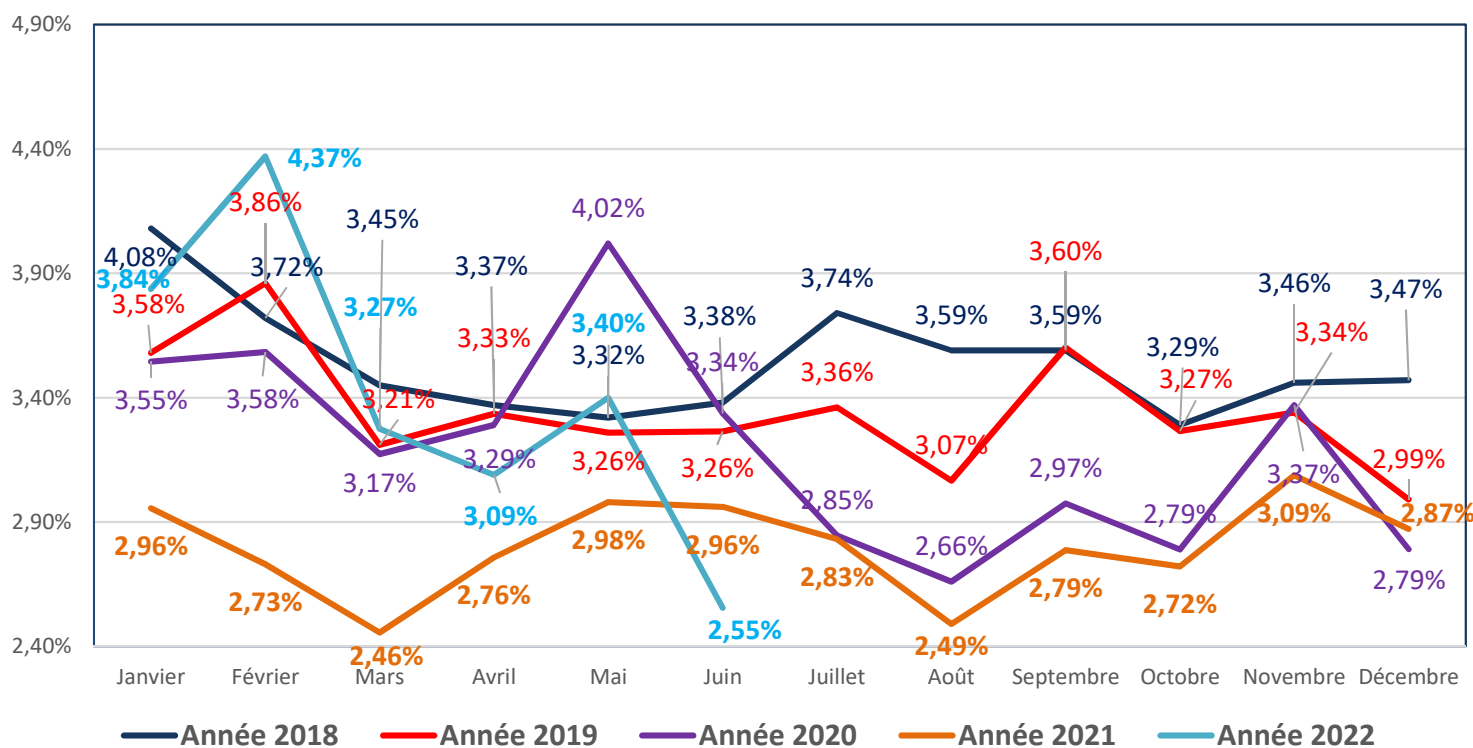


CDRi : Prérequis pour le passage à FIDES (activités à forfait, ACE-SSR, séjours)

CDRi : une solution de fiabilisation des données AMO du patient

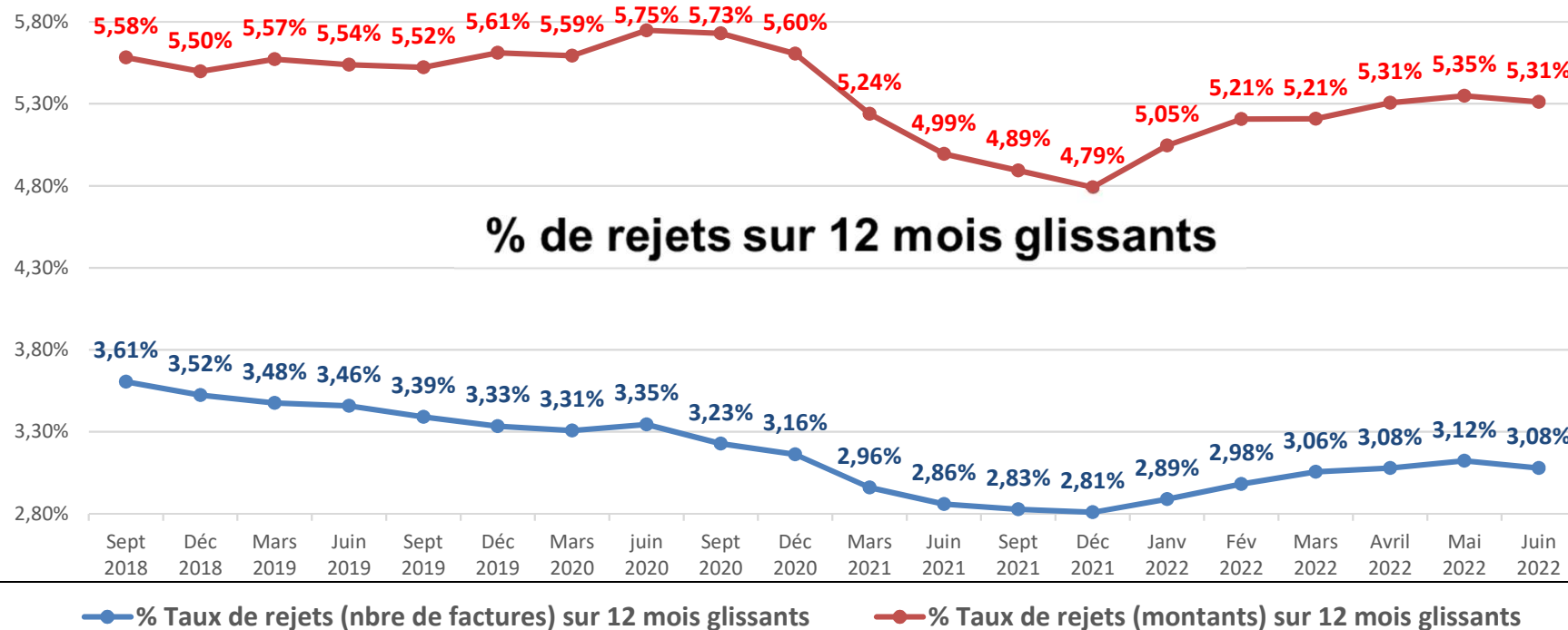
Taux de rejets FIDES ACE (en nombre) - Années 2018 – 2019 – 2020 – 2021 et 2022

Taux de rejets (en nombre)



CDRi : une solution de fiabilisation des données AMO du patient

- Taux de rejets FIDES ACE sur 12 mois glissants **en baisse de 0,53 point** entre le taux de 3,61% (de septembre 2017 à août 2018) et celui de 3,08% (de juillet 2021 à juin 2022)
- **Impact** d'environ 319 000 rejets évités sur un an, soit **+ de 11 300 jours de travail en moins** pour l'ensemble des ES (à raison de 15 minutes de traitement par facture rejetée et 7 heures de travail par jour)

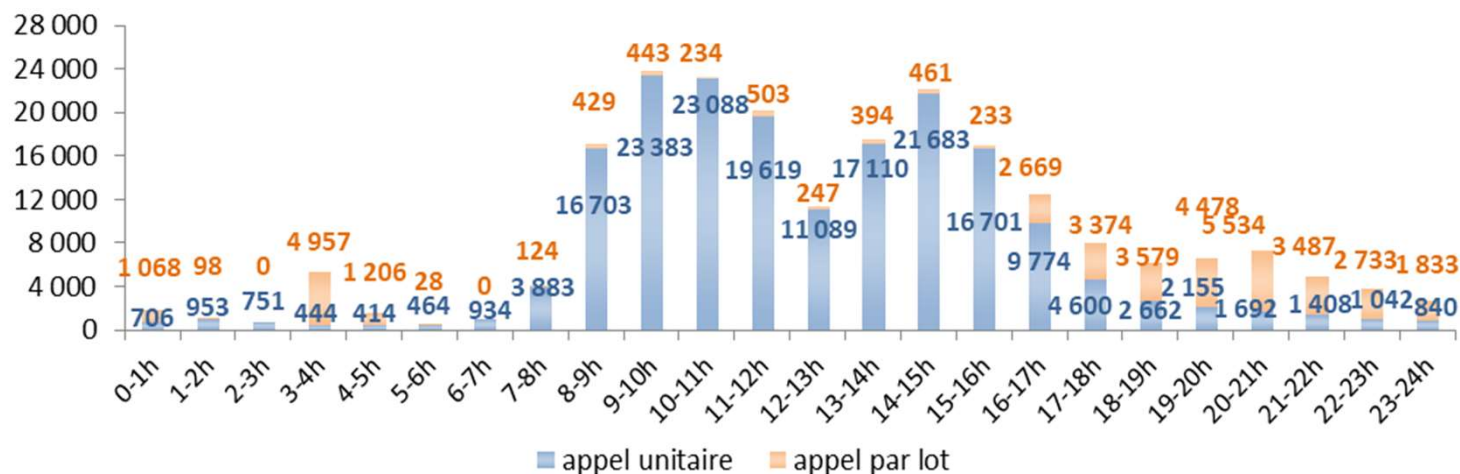


CDRi : Appels unitaires / Appels par lot

Base données juillet 2022

- Seulement **20 établissements ex-DG** utilisateurs de **CDRi Appel par lot** (de 3 éditeurs différents)
- Mais **17,3 %** des appels CDRi se font **par lot** (1,18 Millions d'appels par lot sur 6,8 Millions appels CDRi)
- Notamment grâce à l'**AP-HP** qui fait **84%** de ses appels **CDRi par lot**

Nb moyen d'appels par heure dont l'origine est unitaire ou appel par lot



Ordre du jour

Matin 10h00 – 12h30

- Etat d'avancement de la dématérialisation
- Point ROC
- Point Diapason
- Point FIDES ACE MCO & SSR
- ***Réforme des Urgences – Impact des évolutions envisagées sur les logiciels des services d'urgence***
- Réforme SSR
- Points divers

Financement des Urgences

Évolutions pour 2023

Deux évolutions sont prévues pour une meilleure prise en compte des activités de **pédiatrie** aux urgences

- **Subdivision du FU1** « version 2022 »
 - FU0 : 0 - 3 mois
 - FU1 « version 2023 » : 4 mois 15 ans
 - Pas de difficulté attendue dans les GAP
- Création de **deux suppléments** pour les patients des tranches d'âge FU0 et FU1
 - Basés chacun sur une liste de **diagnostics** présents dans les **RPU**
 - **PE1** et **PE2**
 - Dont les règles **d'association** avec les FU0 et FU1 seront précisées dans les évolutions des SFG
 - Impact potentiel plus important

Questions liées à la mise en place des **PE1** & **PE2**

- La donnée de base (le diagnostic) se trouve dans le logiciel d'urgence (LU)
- Il n'est pas possible d'envoyer des diagnostics dans les GAP
- Il faut donc traiter **avant l'envoi** du LU vers la GAP les diagnostics pour
 - Soit **générer les PE1 ou PE2**, ce qui revient à croiser l'âge du patient avec les diagnostics du RPU
 - Soit à envoyer un **marqueur** de type « diagnostic de la liste 1 présent dans le RPU » ou « diagnostic de la liste 2 présent dans le RPU », ce qui a un impact sur le standard d'échange LU – GAP
- Nous allons poursuivre les échanges bilatéraux avec les éditeurs concernés – nous sommes preneurs des **coordonnées des correspondants** sur cette question

Ordre du jour

Matin 10h00 – 12h30

- Etat d'avancement de la dématérialisation
- Point ROC
- Point Diapason
- Point FIDES ACE MCO & SSR
- Réforme des Urgences – Impact des évolutions envisagées sur les logiciels des services d'urgence
- **Réforme SSR**
- Points divers

Réforme SSR

Mise en place de la réforme du financement des SSR

Éditeurs

- Le [cahier des charges](#) mis à disposition par la DGOS le 25 avril 2022
- Le GIE Sésame Vitale a mis en ligne les [SFG](#), les référentiels GMT et UCD liste en sus
- Pour le contexte [ex-OQN](#)
 - version 2005 [addendum E de la norme B2](#) strictement identique à la structure de la version 2005 addendum D avec quelques précisions dans la description de certains champs pour la facturation cible des séjours en SSR
 - [Fiche d'information](#) pour la période transitoire à partir du 1^{er} janvier 2023 (v1 fin mai 2022 et v2 mi-juillet 2022)
 - Mode opératoire de valorisation du [S3404](#) pour la facturation des séjours en SSR cible 2023

Déploiement

Contrainte : pouvoir facturer en phase [transitoire](#) une [partie basse sans partie haute](#)

Pour rappel, [il n'est pas possible de faire des avances aux libéraux facturant des honoraires](#)

Ordre du jour

Matin 10h00 – 12h30

- Etat d'avancement de la dématérialisation
- Point ROC
- Point Diapason
- Point FIDES ACE MCO & SSR
- Réforme des Urgences – Impact des évolutions envisagées sur les logiciels des services d'urgence
- Réforme SSR
- ***Points divers***





Point divers

SSR – Nécessité de [mettre le plus rapidement possible à la disposition](#) des éditeurs et des établissements l'échelle SSR des TNJP

L'[obligation de signature des factures](#) des établissements qui devait intervenir au 1^{er} janvier 2023 est reportée d'un an

Montée en charge des éditeurs

Calendrier des développements, Situation au 04 octobre 2022

EDITEURS	 CDR Consultation des Droits de Régulation	 ROC	 DIA P A S O N	 Module de pilotage
2CSI	●	● 2023	● 2023	● 2023
Berger Levraut	●	● T4 2022	●	●
CEGI	●	●	●	●
Evolucare – Powerstay (ex CERNER)	●	●	●	●
CPage	●● V2 appel par lot	●	●	● 2023
Evolucare – Médosphère	●	●	●	●
Dedalus – Hexagone	●● V2 appel par lot	● T1 2022	●	●
Dedalus – DXBilling	●	●	●	●
Dedalus – Websuite	●	●	● NC	● NC
ELAP	●	● 2022	●	● NC
InterSystems	●● V2 appel par lot	●	●	● NC
Maincare	●● V2 appel par lot	●	●	●
MiPih	●● V2 appel par lot	●	●	●
SIGEMS	●	● T1 2023	Non concerné	●
SOFTWAY	●	● T1 2022	●	● NC

- Disponible
- En test en établissement ou en qualification / certification (date de démarrage si communiquée)
- En développement (date de fin indiquée si communiquée)
- Non démarrage des travaux (date de démarrage si communiquée)



Prochaine réunion éditeurs :
Mardi 13 décembre 2022 à 10 heures