



# Données probantes en SP et expériences innovantes

Restitution Atelier 3 : GHT, amélioration de la prise en charge des patients et impact de la LMSS du 26 janvier

Le 20 septembre 2016,  
Patrick Jourdain, Emmanuelle Chevallier Portalez

# Points forts / Informations

- Contexte environnement contraint
- 1er juillet 2016 les GHT ont été constitués
- Objectif: prise en charge commune et graduée
- Etablissements support
- Système d'information convergent, 1 seule et même identification du patient
- Intégration facultative des établissements privés
- Recherche sera intégrée dans le GHT

# Questionnements

- Quelle méthodologie pour effectuer le diagnostic de territoire?
- ANAP édite guide
- Quel territoire?
- Qui mettre autour de la table pour établir ce diagnostic?
- Les besoins de prévention sont-ils inclus dans le diagnostic?
- Rôle du DIM de GHT / Données des ARS plus complètes

## Questionnements (2)

- Comment sortir de la filière par spécialité?
- Important d'intégrer la qualité dans chaque filière
- Comment réguler au niveau du territoire,
- Attention à intégrer l'interface entre signaux d'alerte (ex: endoscopies et infections nosocomiales)
- Evaluation medico économique
- Participation des usagers?

# Conclusion

- Distinguer projet médical en cours et GHT abouti
- GHT devraient constituer une aide au changement pour sortir de la filière par spécialité
- Intégrer ce qui existe, compétences et données  
Ars, SNIRAM ...
- Prévention?