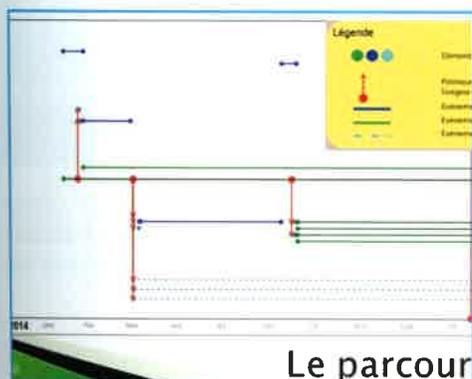
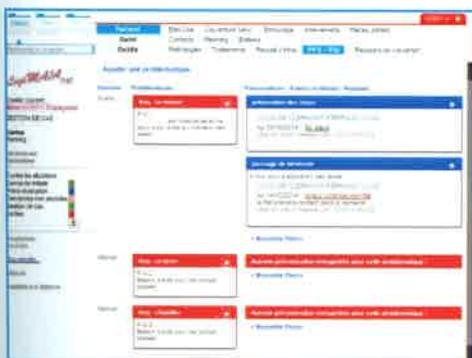


DICSIT : 20 ans au service du médico-social



1/ Un service E-Admission universel

Notre solution iMad (basée sur le logiciel métier Attentum de gestion des admissions en maisons de retraite) intègre un service d'E-Admission permettant de faire des demandes d'entrée en SSR, HAD, SSIAD, EHPAD directement depuis les services hospitaliers des établissements. Outre le fait de permettre la standardisation des demandes d'admission, le service iMad ouvre l'accès à un annuaire complet des structures SSR d'une région et propose une aide au choix de la structure d'accueil la plus adaptée. Avec iMad, l'établissement minimise les pertes de temps de ressources, en médical et paramédical, dans la gestion des demandes. L'offre de soins en SSR est immédiatement identifiée et mise à jour en temps réel. Enfin, avec plus d'informations personnelles sur le Patient, le secret professionnel est néanmoins mieux respecté que lors d'un envoi par télécopie ! En Lorraine, tous les SSR sont adressés via notre solution iMad/ATTENTum et la prise en charge de l'adressage de tous les EHPAD/HAD et SSIAD de la région sera effective en 2015. Dans les départements 03, 63, 56, 57, etc. l'ensemble des EHPAD sont reliés à notre dispositif de demandes d'entrée en HAD qui gère par ailleurs les listes d'attentes de chaque EHPAD (600 EPHAD utilisateurs en France !).

2/ Une réponse innovante adaptée aux MAIA

Les structures MAIA (Maisons pour l'Autonomie et l'Intégration des malades d'Alzheimer) visent à renforcer l'articulation des intervenants des champs sanitaire, social et médico-social autour de la personne en perte d'autonomie fonctionnelle et de ses aidants. Notre solution répond tout autant aux usages spécifiques liés à l'activité de la MAIA (guichet intégré, primo-évaluation, etc.) qu'au partage global d'informations telles que les synthèses médico-sociale, PSI, etc. Le dossier est accessible en lecture et en écriture aux professionnels de santé (PS) autorisés avec une connexion directe possible aux patients en gestion de cas (sur autorisation du Patient). Les informations fournies par le gestionnaire de cas aux PS sont entièrement paramétrable (notamment les menus) et les échanges (intérieurs et extérieurs) se font via un service de Messagerie sécurisée. La prise en charge du PSI est complète via la saisie (repérage des problématiques, mobilisation des partenaires professionnels), l'alimentation (à partir des informations saisies dans le SMAFF, GEVA et bientôt le RAI) et l'édition selon le modèle de fichier national proposé par la CNSA. Nos applications sont gérées par nos équipes et hébergées chez PHARMAGEST, Hébergeur Agréé de Données de Santé.

3/ Une gamme de solutions interopérables et ouvertes

L'interopérabilité entre nos logiciels de coordination (CLIC, Réseaux, MAIA, etc.) et d'interventions (SSIAD, HAD, SAAD, etc.) optimise le suivi du parcours de vie du patient. Chaque demande est saisie une seule fois et se positionne en temps réel dans la liste d'attente du ou des services/établissements concernés. Nous intégrons ainsi le format de Dossier Unique National pour les EHPAD avec mise à disposition d'indicateurs fiables pour l'aide à la décision dans le cadre, par exemple, d'un schéma gérontologique départemental. Les suivis réalisés ou à venir saisis viennent renseigner un planning intégré au logiciel, planning consultable par agent ou pour tout le service avec possibilité d'interfaçage avec Outlook. Les éditions sont automatisées et personnalisables (courriers de relance, fiches de synthèse, courriers types, récapitulatif PSI, etc.). Les opérations de publipostage se font vers Word pour la création de vos documents de travail. De nombreuses évaluations sont proposées (AGGIR, E-SMAFF, SEGA, etc.) avec la possibilité d'intégration de vos propres évaluations sur des bases multi-services (CLIC, Réseau, MAIA, Plate-forme de répit, etc.). Il est enfin possible d'interfacer notre solution avec les annuaires régionaux (annuaire professionnel du GCS, ROR, intégration sur site internet, etc.).