

NOS DERNIÈRES ÉTUDES DU SECTEUR

- Le marketing de services et les politiques commerciales à l'officine : opinions et attentes des pharmaciens titulaires à l'égard des laboratoires éthiques, décembre 2014
- Génériques et biosimilaires : enquête sur les pratiques des pharmaciens et les perspectives du marché à l'horizon 2017, novembre 2014
- Les laboratoires pharmaceutiques face à la transformation digitale, juillet 2014
- Le market access des dispositifs médicaux en France, juin 2014
- La visite médicale : quelles perspectives de renouvellement à l'horizon 2017 ?, mai 2014
- La cartographie du système de santé en France, février 2014



Hélène Charrondière
Directrice du pôle
Pharmacie-Santé
hcharrondiere@lesechos.fr
Tél : 01 49 53 63 00

Vous souhaitez disposer d'une étude sur-mesure, d'une analyse personnalisée ou d'une présentation orale de cette étude auprès de vos équipes ?

Hélène Charrondière est votre interlocutrice !

Retrouvez-la sur [t](#) [in](#)

COMMANDE DE L'ÉTUDE ORGANISATION DES PARCOURS DE SOINS COORDONNÉS

Version PDF - J1406A :

- Pour 1 utilisateur
3 150 € HT - 3 323,25 € TTC (TVA à 5,5%)
- De 2 à 5 utilisateurs
4 095 € HT - 4 320,23 € TTC (TVA à 5,5%)
- De 6 à 10 utilisateurs
4 725 € HT - 4 984,88 € TTC (TVA à 5,5%)
- Plus de 10 utilisateurs : Nous contacter
- Oui je souhaite recevoir un ou plusieurs exemplaires papier pour 315 € HT (TVA à 5,5%) l'unité, en plus de l'achat d'une version PDF.
Nombre d'exemplaires : _____*

Version papier - J14006

2 950 € HT - 3 112,25 € TTC (TVA à 5,5%)

Présentation orale par l'expert auprès de vos équipes :

Nous contacter pour un devis prestation possible seulement avec l'achat de l'étude

Code mailing : J213INTEI

Personne à contacter pour l'envoi des licences et/ou papier

Nom : _____ Prénom : _____
Fonction : _____ Société : _____
Adresse : _____
Tél. : _____ E-mail : _____

Facturation :

Société : _____
Adresse : _____
Contact : _____

Règlement :

- Virement (RIB 31489/00010/00219548733/47
Crédit agricole - CIB)
- Chèque à l'ordre des Echos Business
- Carte bancaire sur lesechos-etudes.fr
- Règlement à réception de facture

Date : / /

Signature :

CRÉDIT PHOTO : GOODLUZ - FOTOLIA



L'ORGANISATION DES PARCOURS DE SOINS COORDONNÉS

Quels impacts la médecine de parcours aura-t-elle sur l'organisation des soins ?

UNE ÉTUDE POUR

Dresser un bilan des mesures politiques et des dispositions réglementaires cinq ans après la loi HPST

Faire un point précis sur les expérimentations et les dispositifs de coordination déjà mis en place

Disposer d'un benchmark des parcours de soins en Angleterre, aux Pays-Bas et aux Etats-Unis

Réfléchir au rôle que les industriels du médicament et du DM pourraient assurer dans le déploiement des parcours de soins

LesEchosÉTUDES

Service Clients - 16 rue du Quatre septembre - 75002 Paris
Tél. : 01 49 53 63 00 - Mail : etudes@lesechos.fr

WWW.LESECHOS-ETUDES.FR

LesEchosÉTUDES

WWW.LESECHOS-ETUDES.FR

ANTICIPEZ LA NOUVELLE ORGANISATION DES SOINS AMBULATOIRES ET HOSPITALIERS

Une **étude qualitative exclusive** réalisée à partir d'une quinzaine d'entretiens approfondis qui vous permettront de partager la vision et les retours d'expérience de la DGOS, d'agences de santé (HAS, INCa), de syndicats (CSMF, SML, USPO, INPH), d'associations professionnelles (SNITEM, FNMF), d'associations de patients (AFD, CISS) et de directions Affaires publiques au sein de laboratoires pharmaceutiques et fabricants de dispositifs médicaux.

Face aux enjeux médicaux, économiques et organisationnels que posent la transition épidémiologique et la prévalence croissante des pathologies chroniques, la coordination des parcours de soins depuis plusieurs années comme l'évolution la plus structurante du système de santé. Principal axe directeur de la loi HPST, la médecine de parcours doit théoriquement permettre de dégager des gains d'efficacité et contribuer à lutter contre les inégalités en matière d'accès aux soins. Ces objectifs sont au cœur de la future loi de santé (SNS), qui devrait privilégier :

- > Un découplage de l'organisation des soins, recentrée autour du médecin traitant,
- > Le volet préventif, levier majeur de réduction de la mortalité et de la morbidité évitables,
- > Le « service public territorial de santé », cadre des coopérations interprofessionnelles.

Cette étude exclusive réalisée par le pôle Pharmacie-Santé des Echos Etudes analyse les modalités et les enjeux du *chronic care model* à la française. Elle vous permettra :

- > De disposer d'une revue précise et synthétique des expérimentations de parcours et des dispositifs de coordination mis en place depuis la loi HPST,
- > De connaître les politiques de découplage et de coordination des soins déployées dans d'autres pays économiquement développés,
- > D'identifier les interlocuteurs locaux incontournables dans le déploiement des parcours de soins en région.

» LES CONSULTANTS EN CHARGE DE L'ÉTUDE



> Stéphanie Lavielle-Malifarge, consultante spécialisée dans les études de marché santé

Après avoir occupé pendant plus de dix ans des postes de chef de gamme dans l'industrie pharmaceutique (Roche-Nicholas, Novartis, Menarini), Stéphanie Lavielle-Malifarge développe depuis six ans une activité de conseil et d'études marketing dédiées à la santé. Elle bénéficie d'une expertise en marketing pharmaceutique et d'une connaissance approfondie du système de santé français, qu'elle met à profit dans la réalisation d'études qualitatives pour le compte d'entreprises et d'institutions publiques du secteur.



> David Bernstein, consultant analyste des politiques et des systèmes de santé des pays économiquement développés

Précédemment en charge de la veille stratégique internationale de la CNAM, David Bernstein est consultant pour des organisations comme l'OMS, la Banque Mondiale, la Commission européenne, des centres de recherche et le ministère de la Santé en France. Il bénéficie d'une connaissance approfondie des systèmes de santé des pays développés et collabore avec un réseau d'experts internationaux.

01. LES PARCOURS DE SANTÉ ET DE SOINS : L'APPROCHE FRANÇAISE DU CHRONIC CARE MODEL

- Loi de santé publique de 2004, HPST et Stratégie Nationale de Santé : les grandes étapes des politiques publiques en faveur de la médecine de parcours
 - Les objectifs et les enjeux de la mise en place des parcours
 - Le financement par le FIR et la question de la fongibilité des enveloppes budgétaires
- Les instances en charge des expérimentations et du déploiement des parcours
 - Missions de la DGOS, des agences nationales, des ARS et de la CNAM, articulation entre l'échelon national et régional
 - Matrice de maturité, organisation des fonctions d'appui, référentiels par pathologies : le rôle clé de la HAS
- Les facteurs de blocage, les résistances au changement

02. BENCHMARK INTERNATIONAL DES APPROCHES DE PARCOURS DE SOINS

- Focus sur les Etats-Unis, l'Angleterre et les Pays-Bas
 - Les Etats-Unis : les innovations organisationnelles pour découpler les soins hospitaliers et ambulatoires
 - L'Angleterre : l'enjeu de la coordination du sanitaire et du médico-social
 - Les Pays-Bas : l'organisation en ambulatoire des parcours pour malades chroniques
- Les enseignements clés pour le système de santé français

03. REVUE DES EXPÉRIMENTATIONS MISES EN PLACE EN FRANCE DEPUIS LA LOI HPST

- Les 11 expérimentations « article 70 », le projet PAERPA
- Le parcours personnalisé des patients pendant et après le cancer (PPS)
- Le dispositif Equipe de Soins de Premier REcours en suivi de Cas complexe (ESPPEC)
- PRADO, le programme de retour à domicile pour fluidifier le parcours hôpital-ville
- Les expérimentations financées par les organismes mutualistes : parcours de soins sur l'obésité, détection de la BPCO en partenariat avec les pharmaciens d'officine
- Les premiers enseignements et les retours d'expérience de ces expérimentations

04. QUELS IMPACTS LA MÉDECINE DE PARCOURS AURA-T-ELLE SUR L'ORGANISATION DES SOINS ?

- Développement privilégié des MSP, nouvelles rémunérations, interopérabilité des SI : la mutation de l'exercice libéral de la médecine
- Conventions interprofessionnelles, « pratiques avancées » : quelle place pour les pharmaciens d'officine et les infirmiers ?
- Les établissements hospitaliers : un rôle pivot dans le découplage des soins ?
- L'enjeu du financement public et privé des parcours : comment aller vers des « financements intégrés » pour les patients chroniques ?
- L'émergence de nouveaux métiers dédiés à l'organisation et la coordination des parcours
- L'implication et l'adhésion du patient : quel degré d'autonomie lui laisser ?

05. LES INDUSTRIELS DU MÉDICAMENT ET DU DM ONT-ILS UNE PLACE DANS LA MÉDECINE DE PARCOURS ?

- A quelles étapes sont-ils légitimes pour proposer leur expertise et leurs ressources ?
- Quelques exemples de projets dans lesquels des industriels s'investissent
- Le *joint working* au Royaume-Uni : un mode de partenariat à adopter en France ?
- Les impacts sur les organisations internes des industriels