

demarche.numerique.gouv.fr

Démarche : Article 51 Plateforme régionale ARS Centre-Val de Loire

Organisme : Innovation en santé – Projet régional de santé

Identité du demandeur

Email	
Civilité	
Nom	
Prénom	

Formulaire

Bienvenue sur la plateforme de dépôt des projets "Article 51" de l'ARS Centre-Val de Loire. Déposez ici vos projets dont le champ d'application territorial est local ou régional.

PREAMBULE

Bienvenue sur la plateforme de dépôt des projets du dispositif innovation en santé de l'ARS Centre-Val de Loire.

Si votre projet est de portée territoriale locale ou régionale, vous êtes invité à compléter le formulaire ci-après et à joindre ce qui constituera dans un premier temps votre lettre d'intention (modèles types téléchargeables sur le site de l'ARS Centre-Val de Loire).

https://www.centre-val-de-loire.ars.sante.fr/innovation-en-sante-en-region-centre-val-de-loire-0

Votre lettre d'intention permettra aux équipes de l'ARS Centre-Val de Loire et de l'Assurance Maladie de vérifier si le projet relève bien du champ du dispositif d'innovation en santé et s'il présente un stade de maturité suffisant pour être mis en oeuvre. Des échanges s'engageront ensuite, afin de compléter votre projet d'expérimentation avec l'appui de l'ARS et de l'Assurance Maladie pour constituer ce qui deviendra le projet de cahier des charges. Il est rappelé que les projets seront recevables si l'objet de l'expérimentation correspond à l'un des objectifs du dispositif d'innovation en santé et si la mise en œuvre de l'expérimentation nécessite au moins une des dérogations financières ou organisationnelles prévues par la loi. La sélection des projets d'expérimentation se fera notamment au regard des critères suivants : leur caractère innovant, leur faisabilité, leur reproductibilité et leur efficience.

Lorsque le projet de cahier des charges sera considéré comme suffisamment abouti, l'ARS le transmettra au rapporteur général qui le soumettra pour avis au comité technique de l'innovation en santé qui, le cas échéant, pourra formuler des demandes d'amendements. Afin de vous aider à renseigner la lettre d'intention, vous pouvez utilement vous reporter au document intitulé « Foire aux questions » sur le site du ministère ou accessible via le site Internet de l'ARS Centre-Val de Loire.

http://solidarites-sante.gouv.fr/systeme-de-sante-et-medico-social/parcours-des-patients-et-des-usagers/article-51-10918/article/article-51-foire-aux-questions

Au stade de la lettre d'intention, il vous est demandé de renseigner toutes les rubriques qu'il vous est possible de compléter. Les rubriques que vous n'aurez pu que partiellement renseigner pourront être précisées dans le cadre de vos échanges avec l'ARS et de l'Assurance Maladie.

Article 51 Plateforme régionale ARS Centre-Val de Loire IDENTITE DU PORTEUR DU PROJET

Présentation du porteur de projet
Entité juridique et/ou statut
Adresse
Contact au sein de l'entité porteuse du projet
Nom et prénom
Email
Numéro de téléphone
EICHE DIDENTITE DII PROIET
FICHE D'IDENTITE DU PROJET
Titre de l'expérimentation
Décrire succintement le projet d'expérimentation. Décrire en quelques lignes. Le détail sera développé dans la lettre d'intention / cahier des charges
Populations cibles Quelle est la population ciblée par l'expérimentation ? (si toute la population : mentionner toutes populations
Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles Population générale
Personnes atteintes de maladies chroniques
Personnes âgées
Personnes en situation de handicap
Personnes en situation d'addictions
Enfants et/ou jeunes
☐ Autre

Article 51 Plateforme régionale ARS Centre-Val de Loire
Si autre, précisez
Territoire(s) concerné(s) Marci de préciser le quiles territaires de la région concerné(s) par le projet d'expérimentation
Merci de préciser le ou les territoires de la région concerné(s) par le projet d'expérimentation
Durée de l'expérimentation Durée prévue pour l'expérimentation
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible 1 an
2 ans
☐ 3 ans
4 ans
5 ans
Autre (< 5 ans)
Si autre, précisez
CATEGORIE(S) D'EXPERIMENTATIONS
A quelle(s) catégorie(s) d'expérimentations répond le projet ? Il est possible de combiner les catégories.
Modalités de financement innovant (Art. R. 162-50-1 –I-1°) Plusieurs choix sont possibles
Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles a) Financement forfaitaire total ou partiel pour des activités financées à l'acte ou à l'activité
b) Financement par épisodes, séquences ou parcours de soins
c) Financement modulé par la qualité, la sécurité ou l'efficience des soins, mesurées à l'échelle individuelle ou populationnelle par des indicateurs issus des bases de données médico-administratives, de données cliniques ou données rapportées par les patients ou les participants aux expérimentations
d) Financement collectif et rémunération de l'exercice coordonné
e) Non concerné
Modalités d'organisation innovante (Art. R. 162-50-1 – I-2°) Plusieurs choix sont possibles
Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles a) Structuration pluriprofessionnelle des soins ambulatoires ou à domicile et promotion des coopérations

Article 51 Plateforme régionale ARS Centre-Val de Loire
b) Organisation favorisant l'articulation ou l'intégration des soins ambulatoires, des soins hospitaliers et des prises en charge dans le secteur médico-social
c) Utilisation d'outils ou de services numériques favorisant ces organisations
d) Non concerné
Modalités d'amélioration de la pertinence de la prise en charge des médicaments et produits de santé et de la qualité des prescriptions (Art. R. 162-50-1 – II°) Dans le cas d'un projet déposé auprès de l'ARS, cette catégorie ne peut être renseignée que dans le cas où elle est combinée à au moins une des catégories précédentes, c'est-à-dire pour les projets ayant également un objectif relatif aux organisations innovantes (définies au 1° du 1 de l'article L. 162-31-1). Les projets d'expérimentation relevant uniquement de la catégorie définie au II de l'article R. 162-50-1 sont à déposer sur la plateforme nationale.
Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles 1) Des prises en charge par l'assurance maladie des médicaments et des produits et prestations de services et d'adaptation associées au sein des établissements de santé, notamment par la mise en place de mesures incitatives et d'un recueil de données en vie réelle
2) De la prescription des médicaments et des produits et prestations de services et d'adaptation associées, notamment par le développement de nouvelles modalités de rémunération et d'incitations financières
3) Du recours au dispositif de l'article L. 165-1-1 pour les dispositifs médicaux innovants avec des conditions dérogatoires de financement de ces dispositifs médicaux.
4) Non concerné
DEROGATIONS ENVISAGEES
Seuls les projets envisageant au moins une des dérogations au code la sécurité sociale ou, le cas échéant, au code de la santé publique, mentionnées au II de l'article L. 162-31-1, sont éligibles. Il est possible de choisir plusieurs types de dérogation.
Quelle(s) dérogation(s) envisagez-vous ? Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles Facturation
☐ Tarification
Remboursement
Paiement direct des honoraires par le malade
Frais couverts par l'assurance maladie
Participation de l'assuré
Prise en charge des médicaments et dispositifs médicaux
Partage d'honoraires entre professionnels de santé
Prestations d'hébergement non médicalisé
Autorisation d'activité de soins et d'équipements matériels lourds à des groupements
Dispensation à domicile des dialysats
COMMENTAIRES
Commentaires - Mise à jour Préciser les pièces jointes mises à jour par rapport à votre dernière transmission

Article 51 Plateforme régionale ARS Centre-Val de Loire

Pièces jointes

Joindre la lettre d'intention / cahier des charges
- modèle de lettre d'intention / cahier des charges (lien vers la page dédiée "article 51" du site de l'ARS) Récupérer le formulaire vierge pour mon dossier : https://www.centre-val-de-loire.ars.sante.fr/innovation-ersante-en-region-centre-val-de-loire-0
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Joindre un budget prévisionnel
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Joindre tout autre document que vous jugerez utile
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Joindre tout autre document que vous jugerez utile
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Joindre tout autre document que vous jugerez utile