



Règlement EEDS : Se préparer au passage à FHIR

Yohann POIRON
Nidal MAHRAZ
Awatif TAOUFIK
Maël PRIOUR

Sommaire

- Reprise du contexte EEDS
- Travaux sur le modèle logique (EEDS)
- POC transition CDA to FHIR via FML
- Retours sur le PAT

Reprise du contexte EEDS

- **Qu'est-ce qu'un règlement européen ?**

- Un règlement européen est un **texte juridique directement applicable** dans tous les États membres, sans transposition.
- Il fixe un **socle commun de droits et de règles harmonisées** pour l'ensemble de l'Union.
- Il laisse néanmoins des **marges de manœuvre nationales**, via des actes d'application ou des précisions complémentaires.

- **L'Espace Européen de Données de Santé**

Face au constat que le numérique en santé est en pleine expansion dans tous les pays de l'Union européenne, un texte a été adopté par le Parlement européen pour créer un standard commun.

- Le règlement **a été voté le 24 avril 2024** après deux ans de négociation.
- Il est **entré en vigueur le 26 mars 2025**.



Objectifs du règlement :

▶ **Renforcer les droits des personnes concernées sur leurs données de santé :**

- Donner le contrôle aux personnes sur leurs données, par exemple en leur assurant un accès direct à leurs dossier médical, en prévoyant des droits d'opposition à l'utilisation de ces données au niveau européen.

▶ **Harmoniser les règles de partage des données de santé :**

- Prise en charge médicale transfrontalière.

Définition et positionnement

EEHRxF : l'exigence réglementaire (le « **Quoi ?** »)

C'est le format européen prévu par le règlement EEDS pour garantir un partage sécurisé, structuré et interopérable des données de santé entre États membres. Il est mentionné explicitement dans le règlement et doit être formellement établi d'ici mars 2027.

Xt-EHR : l'implémentation technique (le « **Comment ?** »)

C'est le projet européen (Joint Action) visant à concrétiser l'EEHRxF : méthodologies, guides d'implémentation, exigences fonctionnelles, tests de conformité et organismes de coordination entre États membres.

Modèles européens obligatoires

Le règlement impose des modèles harmonisés pour plusieurs catégories de données électroniques :

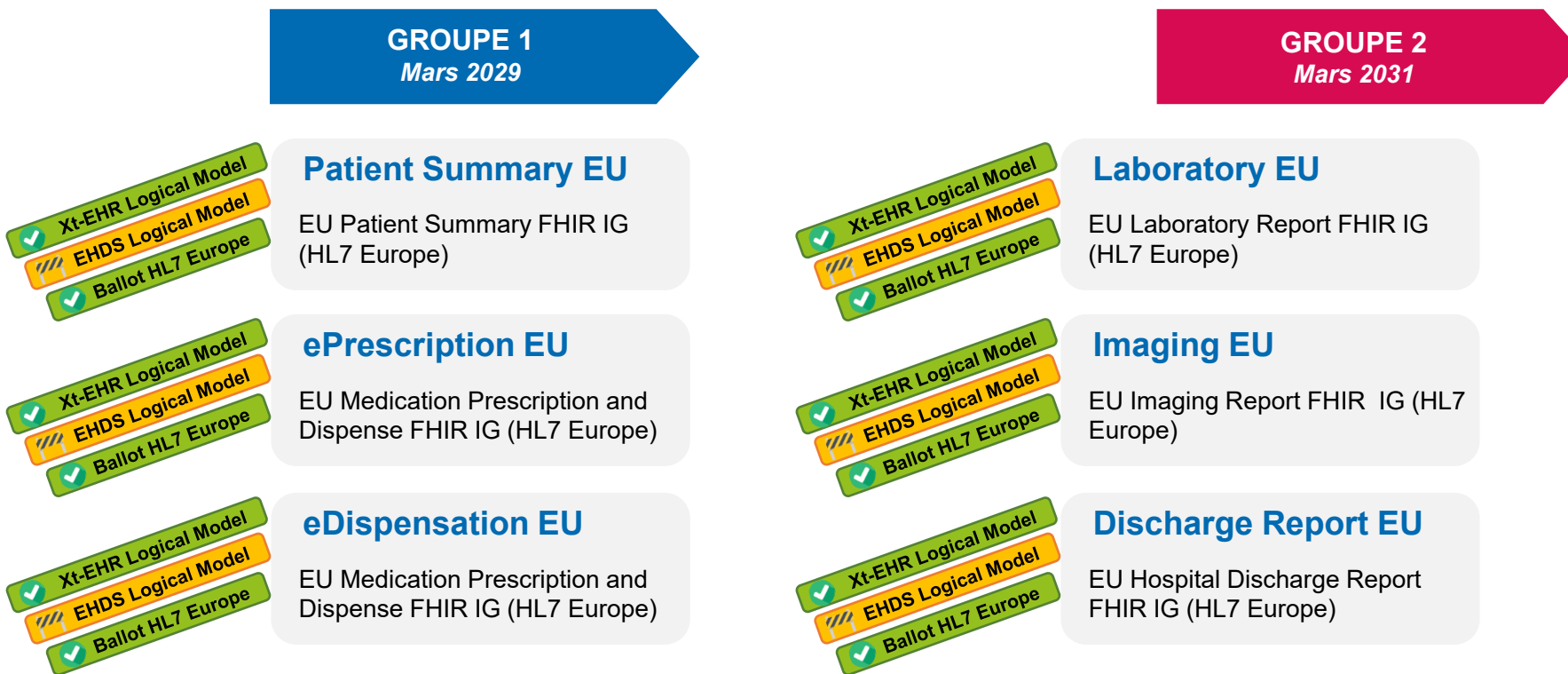
- **Résumé du patient**
- **ePrescription / eDispensation**
- **Résultats d'examens (laboratoire, biomédical)**
- **Imagerie + rapports associés**
- **Lettre de sortie**

Ces catégories figurent dans les ensembles de données prioritaires des systèmes EHR définis au niveau européen.

Convergence vers FHIR

La feuille de route européenne prévoit une **convergence progressive vers des modèles FHIR communs** afin d'améliorer la structuration, l'échange et l'implémentation technique des données de santé.

→ Ce travail est piloté par les initiatives EEHRxF (Xt-EHR), HL7 Europe, IHE Europe etc.





● EEHRxF n'est pas une solution universelle

EHR Europe **EHDS Logical Information Models**
1.0.0 - release

Home Introduction EHDG Priority Categories About Artifacts Download

Table of Contents Home

This page is part of the EHDS Logical Information Models (v1.0.0 - Release) based on FHIR (HL7® FHIR® Standard) v5.0.0-01. This is the current published version. For a full list of available versions, see the [Directory of published versions](#)!

1 Home

Official URL: <http://www.ehr.eu/fhir/models/ImplementationGuide/xtehr.eu.ehds.models> Version: 1.0.0

Computable Name: EHDSModels

EHDS Logical Model

1.1 Introduction

This implementation guide includes logical information models created in the XI-EHR project. These models are the basis for designing the EHDS data exchange format (EEHRxF). The models published in this implementation guide are subject to change during the conitology process of EHDS implementing acts. Please consider the publication date when reusing the models.

1.2 Specification

This guide includes EHDS models for all the priority categories, and many of the models are shared between use cases.

Logical Information Models IG should be used as a basis for all the use cases to make sure common data objects (patient, medication, etc.) are modelled in a consistent way. The IG also contains system obligations for the same models.

HL7 FHIR Implementation Guides for the EEHRxF are created in cooperation with other EU projects working on EHDS implementation (please find the links under priority category pages). FHIR implementation guides include mappings to the models and replicate the data obligations in FHIR profiles.

Content of the guide is based on many earlier works. Common sources for all use cases include:

HL7 Europe **HL7 Europe Laboratory Report**
0.2.0-ci - ci-build 150

Home Introduction Functional Implementation About Artifacts

Table of Contents Home

HL7 Europe Laboratory Report, published by HL7 Europe. This guide is not an authorized publication; it is the continuous build for version 0.2.0-ci built by the FHIR (HL7® FHIR® Standard) CI Build. This version is based on the current content of <https://github.com/hl7-eu/laboratory/> and changes regularly. See the [Directory of published versions](#)!

1 Home

Official URL: <http://hl7.eu/fhir/Laboratory/ImplementationGuide/hl7.fhir.eu.Laboratory> Version: 0.2.0-ci

Draft as of 2026-04-18

Computable Name: HL7EULaboratoryIg

HL7 Europe FHIR IG

The Laboratory Domain

- Scope
- Purpose
- Background
- Design choices
- Navigating the profiles
- Authors and Contributors

Acknowledgment

The development of this Implementation Guide version has been supported by the XI-EHR Joint Action. XI-EHR provided expertise, alignment with European health policy priorities, and validation of specifications to ensure consistency with EHDS requirements.

This is a QA preview version:
this Implementation Guide is published for **review and discussion purposes only**.
The content is subject to change and is provided **as-is**, without warranty of any kind and **without liability for its use**.

1.1 The Laboratory Domain

Clinical laboratory results play an important role in diagnosis, treatment, and follow-up of patients. The availability of high quality test results, and of the capacity of

HL7 Italia **HL7 FHIR Implementation Guide Laboratory Report**
0.2.0 - trial-use

IG Home Sommario Specifiche Indice Artifacts Support

Table of Contents Home

This page is part of the HL7 FHIR Implementation Guide Laboratory Report (v0.2.0 - Release 1) based on FHIR (HL7® FHIR® Standard) R4. This is the current published version. For a full list of available versions, see the [Directory of published versions](#)

Umana Interop Santé **Guide d'implémentation FR Core**
2.2.0 - trial-use France

Accueil Structures des établissements Liste des profils Ressources de conformité Bonnes pratiques Problématiques connues Historique Autres ressources

Table of Contents Accueil

<prev | bottom | next>

AGENCE NATIONALE DE SÉCURITÉ EN SANTÉ ANS IG document core
La transformation commerciale de la santé 0.1.0-snapshot - ci-build

Accueil Structure générale document Entête document Corps d'un document Ressources de conformité Autres ressources

Table of Contents Accueil

ANS IG document core - version de développement local (intégration continue v0.1.0-snapshot) construite par les outils de publication FHIR (HL7® FHIR® Standard). Voir le [répertoire des versions publiées](#)!

1.1 Accueil

Official URL: <https://interop.sante.gouv.fr/ig/document/core/ImplementationGuide/ans.document.fr.core> Version: 0.1.0-snapshot

Draft as of 2026-04-20

Computable Name: FRDocumentCore

National specifications IG

Guide de mise en œuvre des documents dématérialisés produits en France dans le domaine sanitaire et le domaine médico-social.
Implementation guides of dematerialized health and medical social documents produced in France.

Note

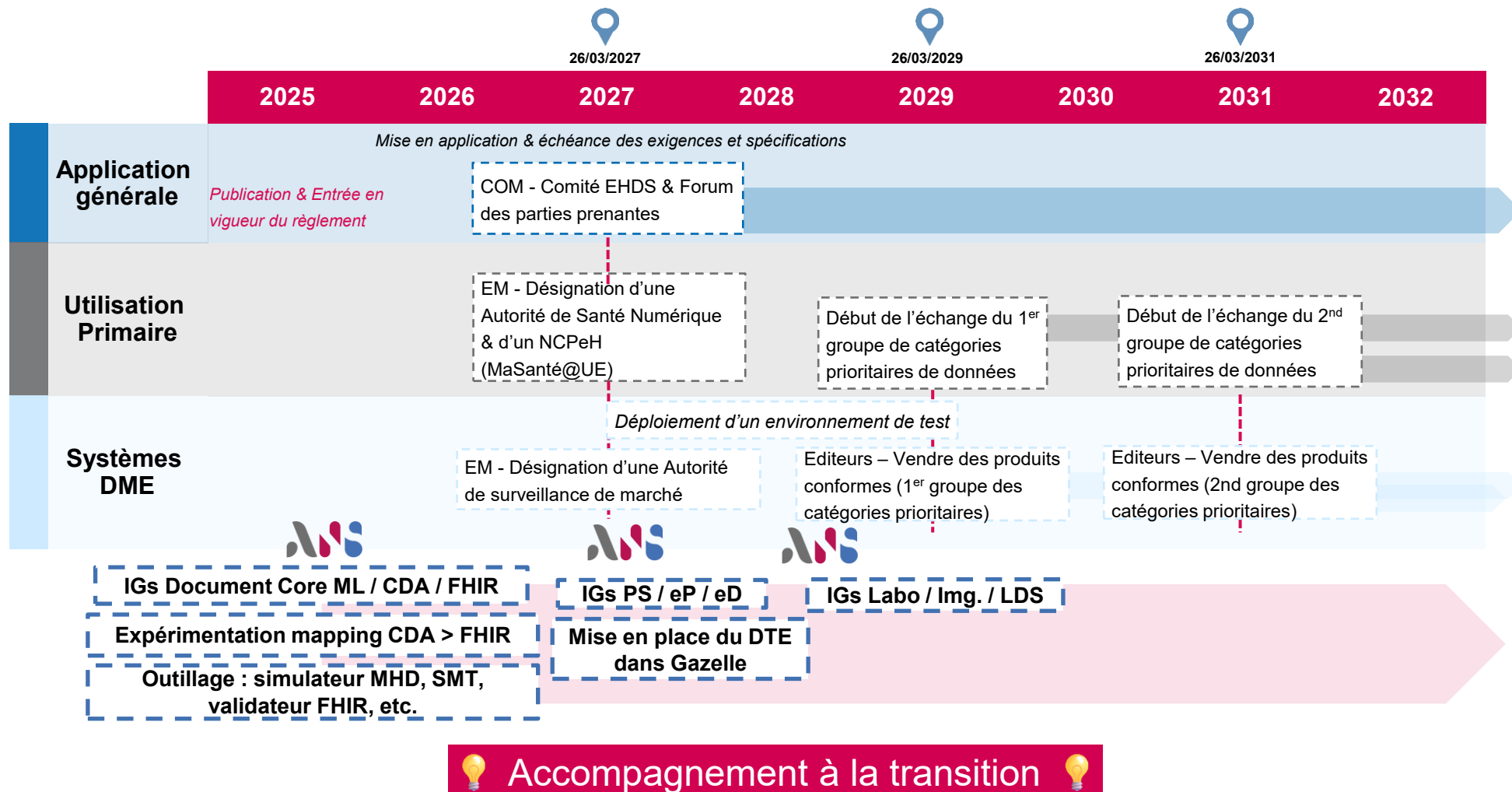
Attention ! Cet Implementation Guide n'est pas en version courante. La version courante sera accessible via FURL canonique suite à la première release : <http://interop.sante.gouv.fr/ig/fhir/code-ig/>

Version de test

Cette publication est une version de test. Elle ne doit pas être utilisée en production.

ANSIS Cadre d'interopérabilité des systèmes

• Calendrier EEDS et provisionnel ANS (usage primaire)



Question ?



Travaux sur le modèle logique



01 Objectifs fondamentaux du guide

02 Modèle logique métier

*Spécifications françaises des documents médicaux et médico-sociaux — standards
CDA et FHIR*



Standardisation & Sécurité

Réduit les incompatibilités entre systèmes et protège la confidentialité via l'API FHIR RESTful.



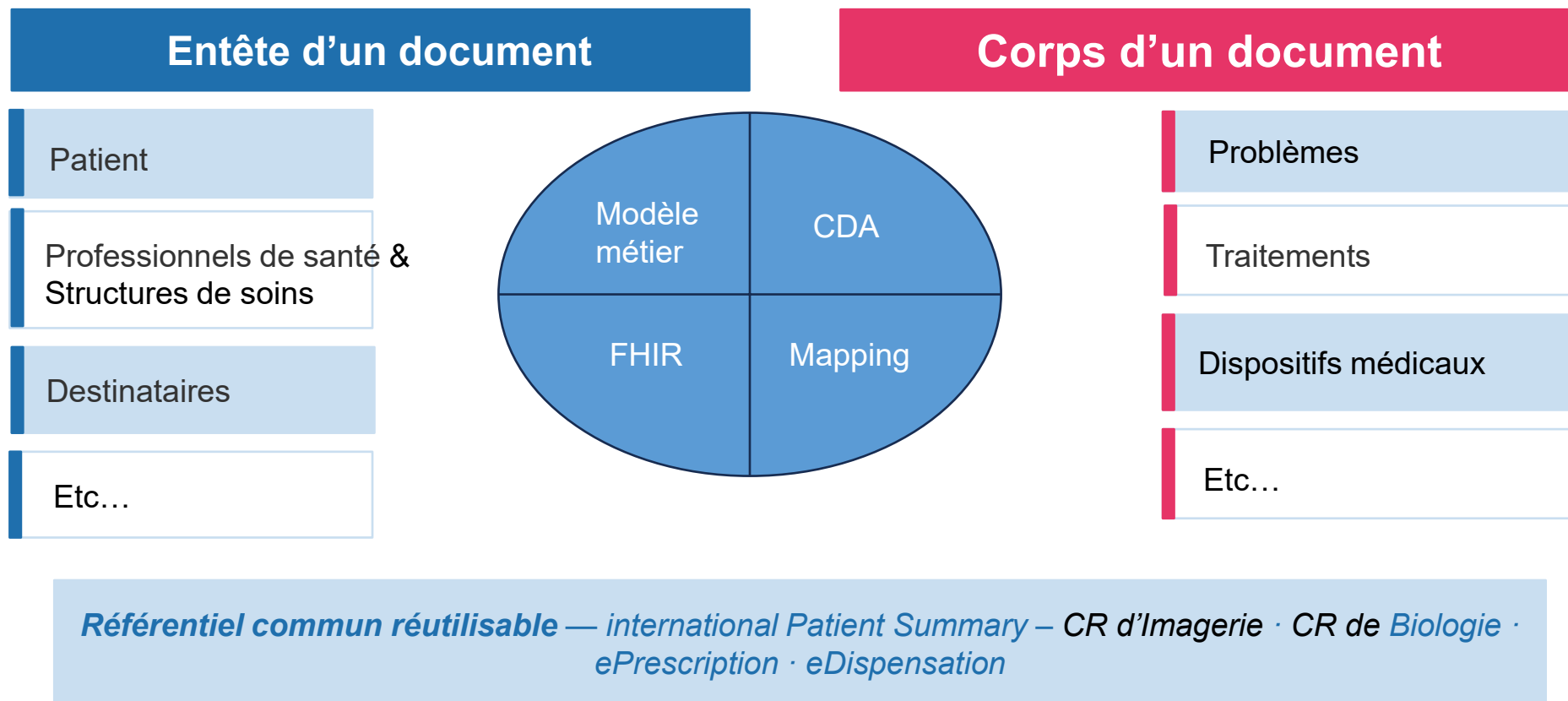
Communication fluide

Échanges entre structures hospitalières, médico-sociales, professionnels et patients.



Conformité EHDS

Échanges conformes aux exigences de l'UE et du modèle EHDS.



Un référentiel métier partagé

Le ML

- définit les concepts métier à partir des besoins fonctionnels en s'appuyant sur les modèles logiques EHDS
- crée une vision unifiée compréhensible par tous les acteurs — métiers et informatiques.

Ce découpage conceptuel facilite la maintenance des modèles et garantit une meilleure qualité de traduction technique lors des implémentations CDA et FHIR.



Un référentiel métier partagé est le socle indispensable pour garantir l'interopérabilité et la compréhension commune des données de santé entre tous les acteurs.

01

Exigences nationales (CI-SIS)

Conformité aux standards français CI-SIS (qui s'appuie lui-même sur d'autres « standards » si nécessaire (HAS par exemple).

02

Harmonisation RGPD

Protection des données personnelles de santé

03

Alignement EHDS

Adaptation aux standards européens — European Health Data Space

04

Interopérabilité transfrontalière

Échange sécurisé et cohérent des données à l'échelle Européenne

Modèle métier de la partie entête



FRLMPatient

Représente le patient/usager concerné par le document..



FRLMAuteur

Auteur du document : ce peut être un professionnel, un patient/usager ou un système

Modèle métier de la partie corps



FRLMObservation

Constats cliniques : symptômes, signes observés, scores, difficulté.



FRLMProbleme

Description d'un problème



FRLMProcedure

Acte planifié ou réalisé



FRLMTraitement

Description d'un traitement : durée du traitement, voie d'administration, rythme, ...

Ces concepts constituent le langage commun qui sera ensuite traduit en CDA et en FHIR.

● FRLMPatient - Patient

Nom	Drapeaux	Card.	Type	Description et contraintes
fr-lm-patient		1..1	Base	Logical model - FR LM Patient Les instances de ce modèle logique peuvent être la cible d'une référence
identifiantPatient		1..*	Identifiant	Identifiant du patient / usager. - Première occurrence obligatoire pour un document mis en partage dans un système d'information de santé partagé : Matricule INS du patient/usager tel que défini dans le cadre juridique. - Occurrence(s) suivante(s) (optionnelles) : Identifiant connu pour le patient/usager dans le système d'information du producteur du document (IPP, NIP, etc.).
adresse		0..*	Address	Adresse géopostale du patient/usager.
coordonneesTelecom		0..*	ContactPoint	Coordonnées télécom du patient/usager (numéro de téléphone, adresse e-mail, ...).
personnePhysique		1..1	Base	Éléments permettant de décrire l'identité du patient/usager, son sexe, sa date et son lieu de naissance, son (ses) représentant(s), etc...
nomsPrenomsPatient		1..1	Base	Noms et prénoms du patient/usager.
nom		1..*	Base	Nom du patient/usager.
nomNaissance		0..1	string	Nom de naissance (ou nom de famille) du patient/usager. - Obligatoire si le matricule INS est présent.
nomUtilise		0..1	string	Nom utilisé du patient/usager.
prenom		1..*	Base	Prénom du patient/usager.
listePrenoms		0..1	string	Liste des prénoms de l'acte de naissance.Obligatoire si le matricule INS est présent.
premierPrenom		0..1	string	Premier prénom de l'acte de naissance.Obligatoire si le matricule INS est présent
prenomUtilise		0..1	string	Prénom utilisé.
sexe		1..1	CodeableConcept	Sexe administratif du patient/usager.
dateNaissance		1..1	dateTime	Date et heure de naissance du patient/usager.
indicateurDeces		0..1	boolean	Patient/usager décédé
dateDeces		0..1	dateTime	Date et heure du décès du patient/usager.
grossesseMultiple		0..1	boolean	Patient/usager né d'une grossesse multiple.
numeroOrdreNaissance		0..1	string	Numéro d'ordre de naissance.
representantPatient		0..*	Base	Représentant du patient/usager.
adresse		0..*	Address	Adresse géopostale.
coordonneesTelecom		0..*	ContactPoint	Coordonnées télécom.
personneRepresentantPatient		0..1	Base	Personne représentant le patient/usager.
nomsPrenomsRepresentantPatient		1..1	Base	Noms et Prénoms du représentant.
nom		1..3	string	Nom du représentant.
prenom		0..*	string	Prénom du représentant.
structureRepresentantPatient		0..1	Base	Structure représentant le patient/usager.
identifiant		0..1	Identifiant	Identifiant de la structure.
nom		0..1	string	Nom de la structure.
lieuNaissance		0..1	Base	Lieu de naissance. - Obligatoire si le matricule INS est présent pour porter le code officiel géographique (COG) du lieu de naissance. - Le lieu de naissance est constitué du nom et/ou de l'adresse du lieu de naissance du patient/usager.
nomLieuNaissance		0..1	string	Nom du lieu de naissance du patient/usager.
adresseLieuNaissance		0..1	Address	Adresse et code officiel géographique du lieu de naissance.

Description

Modèle logique représentant le patient ou l'usager concerné par le document de santé. Il décrit son identité (identité nationale de santé, noms, prénoms, date et lieu de naissance), ses coordonnées, son sexe administratif, ainsi que ses représentants légaux et ses contacts de confiance.

Description

Le profil **FRLMEntry** regroupe les éléments en commun dans toutes les entrées

Éléments principaux

- auteur
- exécutant
- participant
- informateur
- statut
- date
- langue

Aligné avec le modèle européen **EHDSDataset**

Key Elements Table					Differential Table	Snapshot Table	Statistics/References	All
Nom	Drapeaux	Card.	Type	Description et contraintes	Filter:			
fr-lm-entry		0..*	Base	FR LM Entry				
header		1..1	Base	Métadonnées de base				
subject		1..1	fr-lm-patient	Patient / Usager				
identifier		0..*	Identifier	Identifiant de l'entrée				
author[x]		0..*	Base	author[x] peut correspondre soit à un professionnel, soit à une organisation, soit à un système.				
authorProfessional		0..*	fr-lm-health-professional	L'auteur est un professionnel de santé				
authorOrganisation		0..*	fr-lm-organisation	L'auteur est une organisation				
authorDevice		0..*	fr-lm-device	L'auteur est un système				
performer[x]		0..*		Exécutant (performer)				
performerFr-lm-health-professional			fr-lm-health-professional					
performerFr-lm-organisation			fr-lm-organisation					
participant[x]		0..*	Base	Participant				
participantProfessional		0..*	fr-lm-health-professional	Le participant est un professionnel de santé				
participantOrganisation		0..*	fr-lm-organisation	Le participant est une organisation				
participantDevice		0..*	fr-lm-device	Le participant est un système				
informant		0..*	fr-lm-informant	Informateur				
date		0..1	dateTime	Date/Heure de création par l'auteur				
status		0..1	CodeableConcept	Statut				
source		0..1	CodeableConcept	Source				
language		0..1	CodeableConcept	'fr-FR' pour français métropolitain (la casse des caractères doit être respectée) La partie en minuscules indique le code de la langue utilisée (ISO-639-1) La partie en majuscules indique le code pays (ISO-3166)				

Description

FRLMProcedure hérite du modèle logique parent FRLMEntry

Aligné avec le modèle européen **EHDSProcedure** et conforme aux standards FHIR

Key Elements Table					Differential Table	Snapshot Table	Statistics/References	All
Nom	Drapeaux	Card.	Type	Description et contraintes	Filter:			
fr-lm-procedure		0..*	FRLMEntry	Logical model- FR LM Procedure				
header		1..1	Base	Éléments définis dans les ancêtres : header Les instances de ce modèle logique peuvent être la cible d'une référence Métadonnées de base				
subject		1..1	fr-lm-patient	Patient / Usager				
identifiant		0..*	Identifier	Identifiant de l'entrée				
author[x]		0..*	Base	author[x] peut correspondre soit à un professionnel, soit à une organisation, soit à un système.				
authorProfessional		0..*	fr-lm-health-professional	L'auteur est un professionnel de santé				
authorOrganisation		0..*	fr-lm-organisation	L'auteur est une organisation				
authorDevice		0..*	fr-lm-device	L'auteur est un système				
performer[x]		0..*		Exécutant (performer)				
performerFr-lm-health-professional			fr-lm-health-professional					
performerFr-lm-organisation			fr-lm-organisation					
participant[x]		0..*	Base	Participant				
participantProfessional		0..*	fr-lm-health-professional	Le participant est un professionnel de santé				
participantOrganisation		0..*	fr-lm-organisation	Le participant est une organisation				
participantDevice		0..*	fr-lm-device	Le participant est un système				
informant		0..*	fr-lm-informant	Informateur				
date		0..1	dateTime	Date/Heure de création par l'auteur				
status		1..1	CodeableConcept	Statut de l'acte Binding: ActStatus: jdv-hl7-v3-ActStatus-cis (2.16.840.1.113883.1.11.15933)				
source		0..1	CodeableConcept	Source				
language		0..1	CodeableConcept	'fr-FR' pour français métropolitain (la casse des caractères doit être respectée) La partie en minuscules indique le code de la langue utilisée (ISO-639-1) La partie en majuscules indique le code pays (ISO-3166)				
code		1..1	CodeableConcept	Code de l'acte Description du binding: : CCAM (1.2.250.1.215.300.1)				

Harmoniser les échanges de santé en France et en Europe



Cadre clair & partagé

Un guide commun structure l'échange de tous les documents médicaux.



Interopérabilité optimale

Moins de frictions entre systèmes de santé hétérogènes.



Cohérence & réutilisation

Modèles métier réutilisables par tous les IGs spécifiques.

Question ?

Transformation CDA vers FHIR en utilisant FML

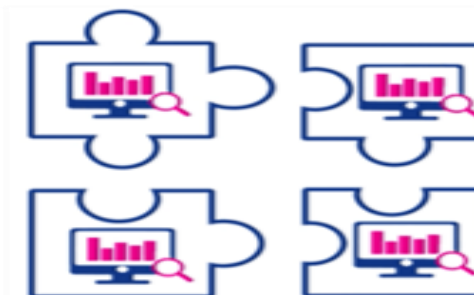
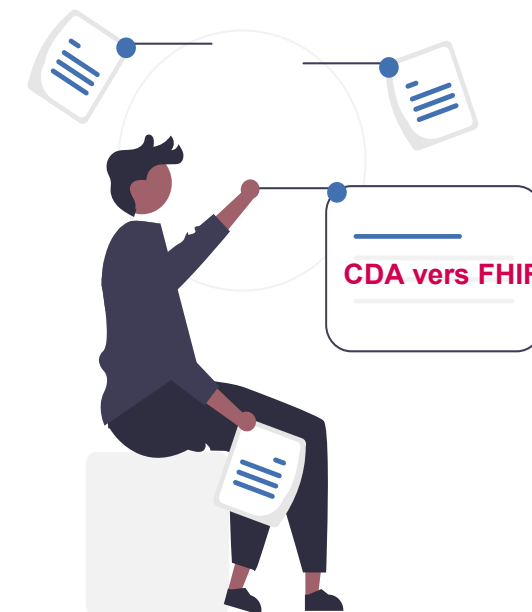
PoC

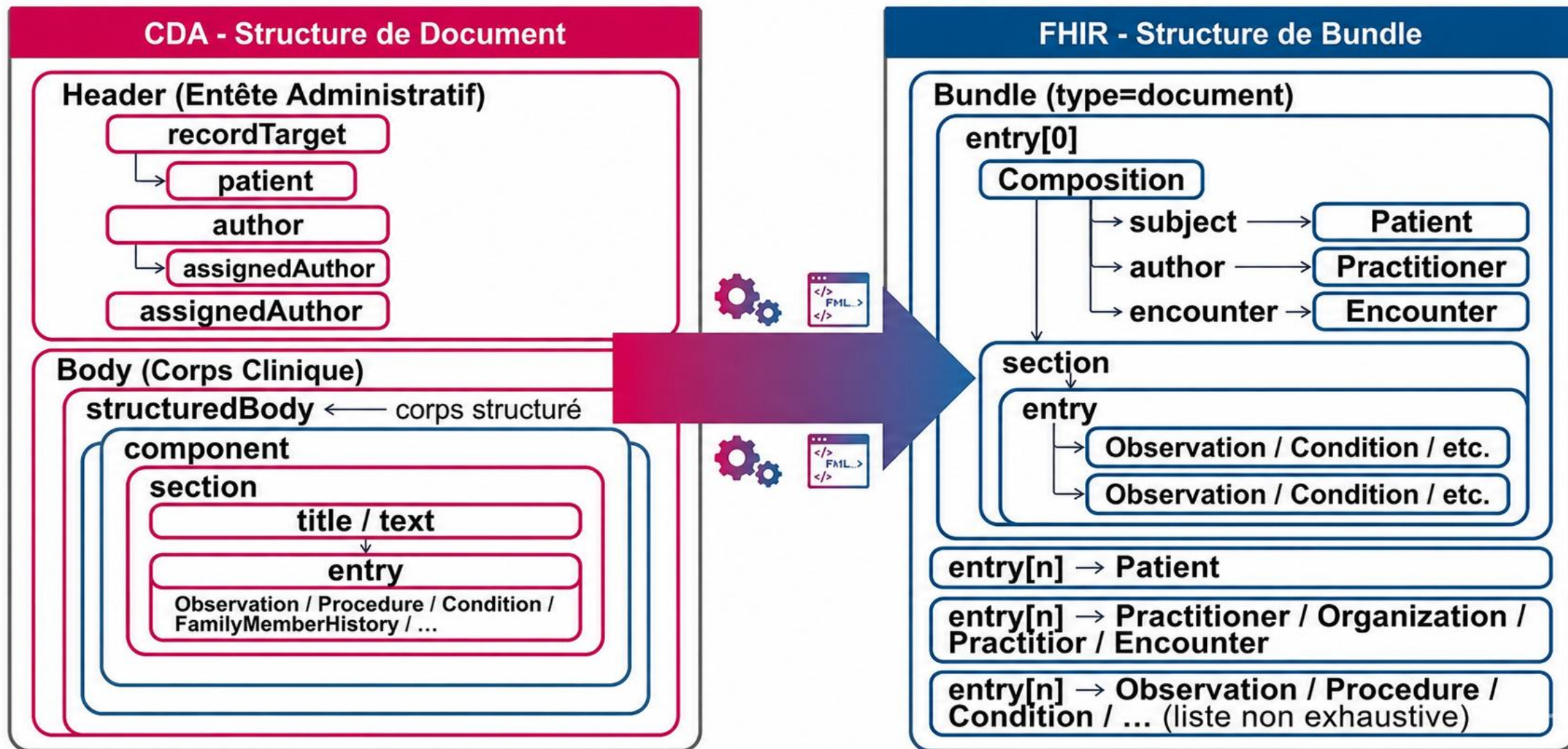
Contexte

- Dans le cadre de l'Espace Européen des Données de Santé (EEDS), l'Union européenne souhaite harmoniser les formats d'échange de données de santé en favorisant l'adoption du standard FHIR.
- L'Europe a identifié six cas d'usage prioritaires :
 - Compte rendu de biologie ;
 - ePrescription ;
 - eDispensation ;
 - Compte rendu d'hospitalisation ;
 - Résumé patient ;
 - Compte rendu d'imagerie.

Objectif

Construire une approche cohérente, maintenable et réutilisable du mapping CDA vers FHIR, afin de servir de base aux industriels et aux établissements de santé pour la réalisation de leurs propres mappings.





➔ Approche basée sur le FHIR Mapping Language (FML)

➔ Méthodes d'outils visuels de transformation

➔ Méthodes de transformation XML

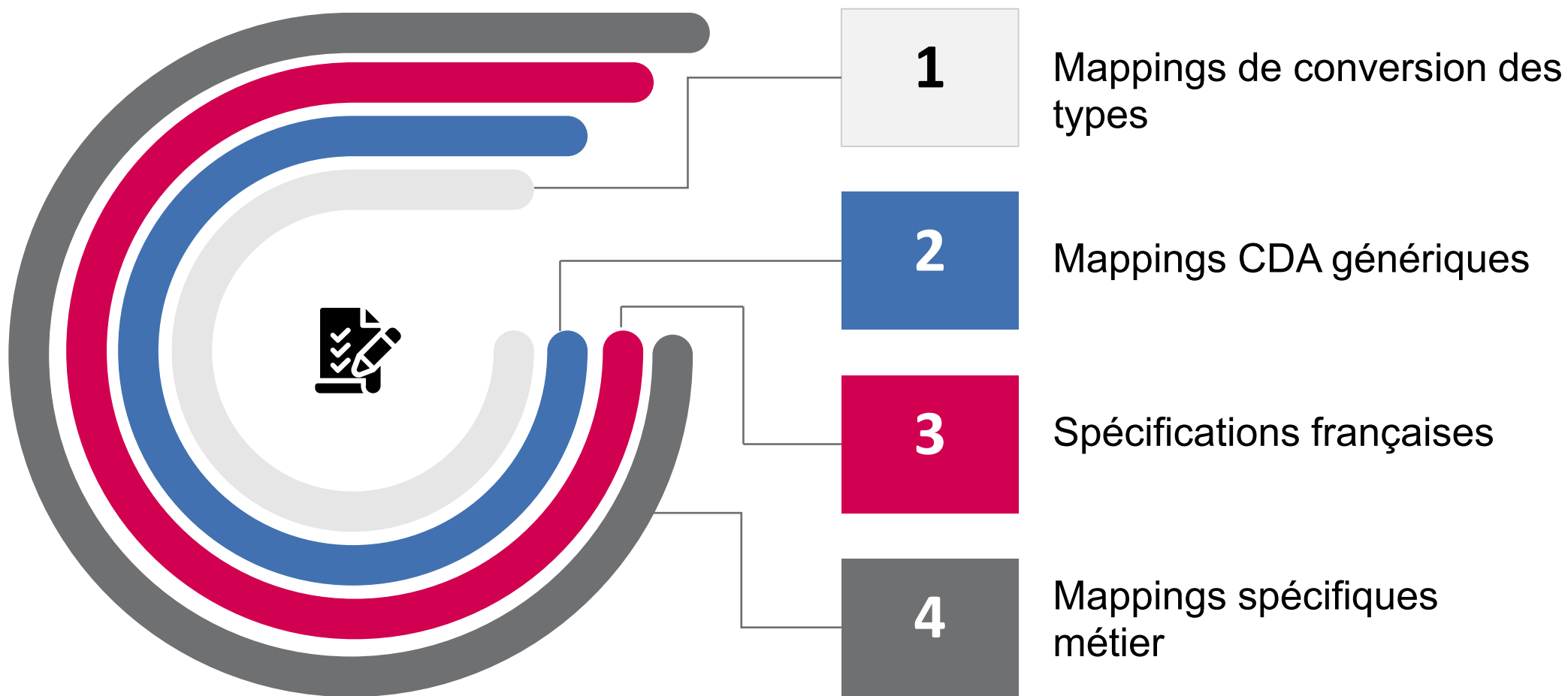
➔ Méthodes de transformation modèle vers modèle/ texte

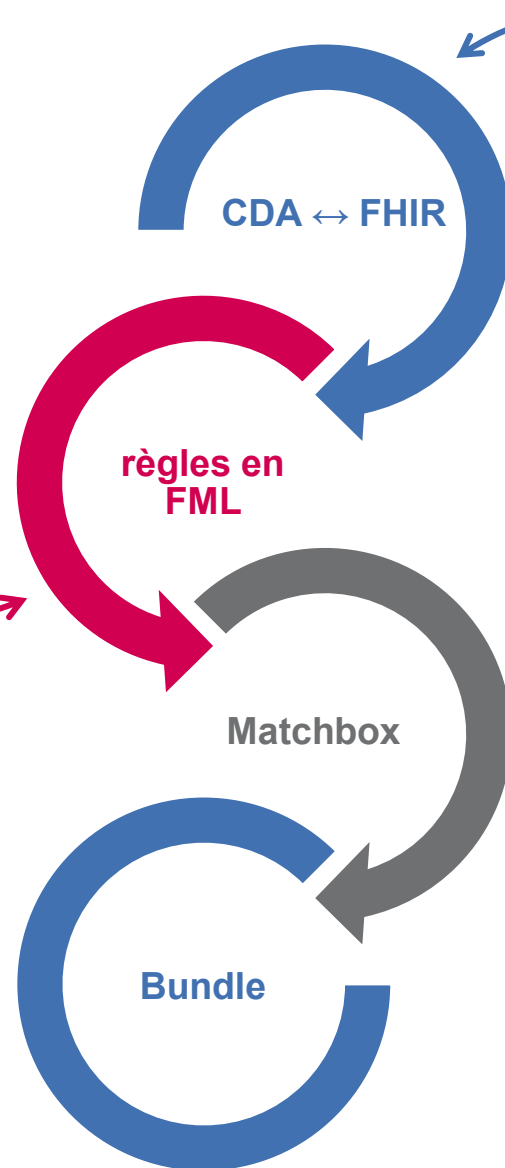
➔ Méthodes manuelles (Java, JavaScript, Python)

➔ LLM

➔ Autres

- Organisation des mappings en 4 couches



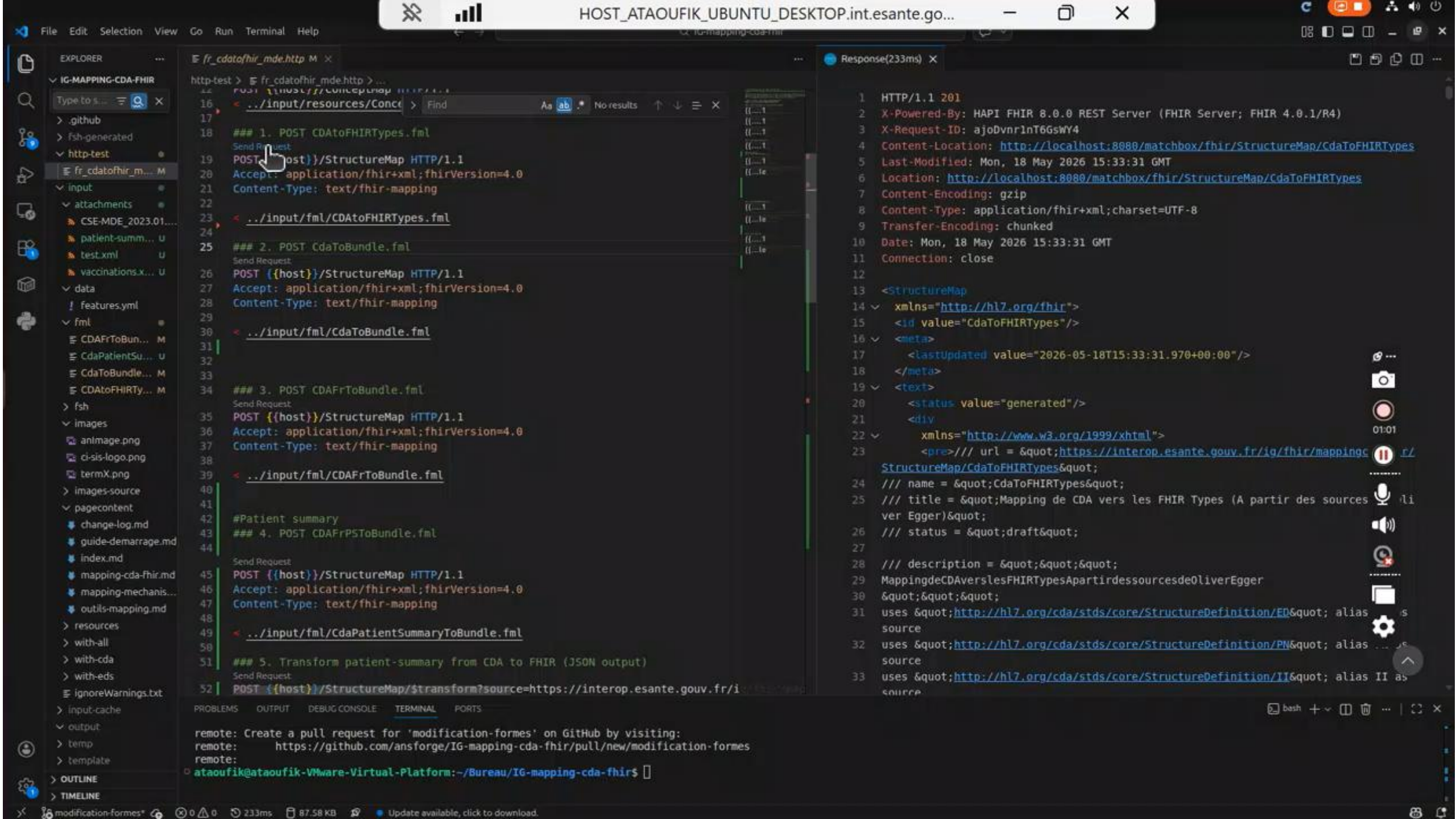


Les correspondances CDA ↔ FHIR :
<https://ansforge.github.io/IG-mapping-cda-fhir/main/ig/mapping-mechanisms.html>
[Accueil - ANS IG document core v0.1.0-snapshot](#)



FML (FHIR Mapping Language)

```
group PatientToPerson (source src :  
Patient, target tgt : Person) {  
  src.name -> tgt.name;  
  src.gender -> tgt.gender;  
  src.birthDate -> tgt.birthDate;  
}
```



fr_cdatofhir_mde.http M x

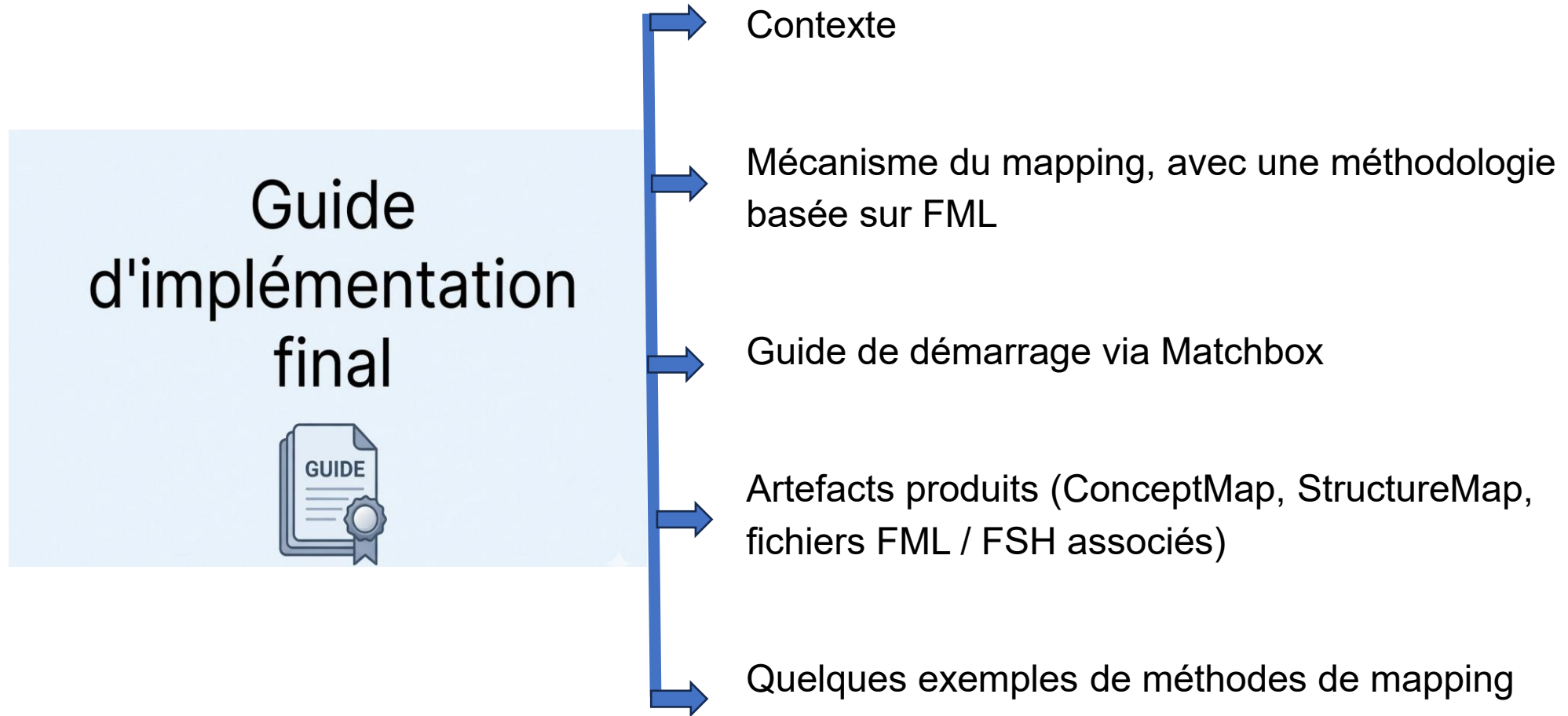
```
http-test > fr_cdatofhir_mde.http > ...
16 POST https://localhost:8080/ig-mapping-cda-fhir/
17 < ../input/resources/Conce...
18 ### 1. POST CDAtoFHIRTTypes.fml
19 Send Request
20 POST {{host}}/StructureMap HTTP/1.1
21 Accept: application/fhir+xml;fhirVersion=4.0
22 Content-Type: text/fhir-mapping
23 < ../input/fml/CDAtoFHIRTTypes.fml
24
25 ### 2. POST CdaToBundle.fml
26 Send Request
27 POST {{host}}/StructureMap HTTP/1.1
28 Accept: application/fhir+xml;fhirVersion=4.0
29 Content-Type: text/fhir-mapping
30 < ../input/fml/CdaToBundle.fml
31
32
33
34 ### 3. POST CDAFrToBundle.fml
35 Send Request
36 POST {{host}}/StructureMap HTTP/1.1
37 Accept: application/fhir+xml;fhirVersion=4.0
38 Content-Type: text/fhir-mapping
39 < ../input/fml/CDAFrToBundle.fml
40
41
42 #Patient summary
43 ### 4. POST CDAFrPSToBundle.fml
44
45 Send Request
46 POST {{host}}/StructureMap HTTP/1.1
47 Accept: application/fhir+xml;fhirVersion=4.0
48 Content-Type: text/fhir-mapping
49 < ../input/fml/CdaPatientSummaryToBundle.fml
50
51 ### 5. Transform patient-summary from CDA to FHIR (JSON output)
52 Send Request
53 POST {{host}}/StructureMap/$transform?source=https://interop.esante.gouv.fr/i...
```

Response(233ms) x

```
1 HTTP/1.1 201
2 X-Powered-By: HAPI FHIR 8.0.0 REST Server (FHIR Server; FHIR 4.0.1/R4)
3 X-Request-ID: ajoDvnrInT6GswY4
4 Content-Location: http://localhost:8080/matchbox/fhir/StructureMap/CdaToFHIRTTypes
5 Last-Modified: Mon, 18 May 2026 15:33:31 GMT
6 Location: http://localhost:8080/matchbox/fhir/StructureMap/CdaToFHIRTTypes
7 Content-Encoding: gzip
8 Content-Type: application/fhir+xml;charset=UTF-8
9 Transfer-Encoding: chunked
10 Date: Mon, 18 May 2026 15:33:31 GMT
11 Connection: close
12
13 <StructureMap
14   xmlns="http://hl7.org/fhir">
15     <id value="CdaToFHIRTTypes"/>
16     <meta>
17       <lastUpdated value="2026-05-18T15:33:31.970+00:00"/>
18     </meta>
19     <text>
20       <status value="generated"/>
21     </div
22     xmlns="http://www.w3.org/1999/xhtml">
23     <pre>/// url = &quot;https://interop.esante.gouv.fr/ig/fhir/mappingc
24     StructureMap/CdaToFHIRTTypes&quot;;
25     /// name = &quot;CdaToFHIRTTypes&quot;;
26     /// title = &quot;Mapping de CDA vers les FHIR Types (A partir des sources
27     ver Egger)&quot;;
28     /// status = &quot;draft&quot;;
29     /// description = &quot;&quot;&quot;;
30     MappingdeCDAverslesFHIRTypesApartirdessourcesdeOliverEgger
31     &quot;&quot;&quot;;
32     uses &quot;http://hl7.org/cda/stds/core/StructureDefinition/ED&quot;; alias
33     source
34     uses &quot;http://hl7.org/cda/stds/core/StructureDefinition/PN&quot;; alias ...
35     source
36     uses &quot;http://hl7.org/cda/stds/core/StructureDefinition/II&quot;; alias II as
37     source
```

PROBLEMS OUTPUT DEBUG CONSOLE TERMINAL PORTS

```
remote: Create a pull request for 'modification-formes' on GitHub by visiting:
remote: https://github.com/ansforge/IG-mapping-cda-fhir/pull/new/modification-formes
remote:
ataoufik@ataoufik-VNware-Virtual-Platform:~/Bureau/IG-mapping-cda-fhir$
```

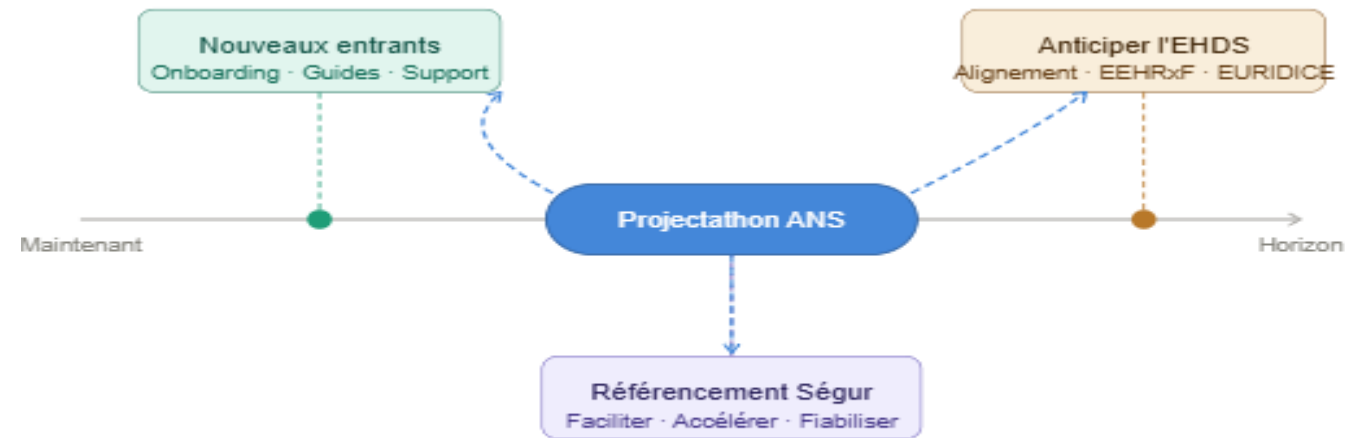


Question ?

Projectathon

3 axes ancrés dans les missions de l'agence

- **Aider les acteurs de la e-santé**
 - Nouveaux couloirs : professionnels paramédicaux
 - Etablissements de santé
 - ENS, institutionnels, ...
- **Faciliter et accélérer le référencement des acteurs engagés Ségur**
- **Anticiper les futurs enjeux (EHDS)**



Des cas de tests

Echange de données entre deux éditeurs conformément à une spécification d'interopérabilité

Des ateliers

Montée en compétences sur des sujets spécifiques

Préparation au référencement

Accompagner les nouveaux entrants dans la prise en main des premiers socles :

- [Volet structuration minimale de documents de santé](#)
- [Volet VAC](#)
- [Volet BIO-TROD](#)
- [Volet Echange de documents de santé](#)

EHDS/FHIR

Renforcer les compétences de autour de FHIR et des usages avancés :

- Expérimentation et test sur (PDSm / MHD)
- Consommation des terminologies et JDV avec le [service FHIR](#) du [Serveur Multi-Terminologie \(SMT\)](#)

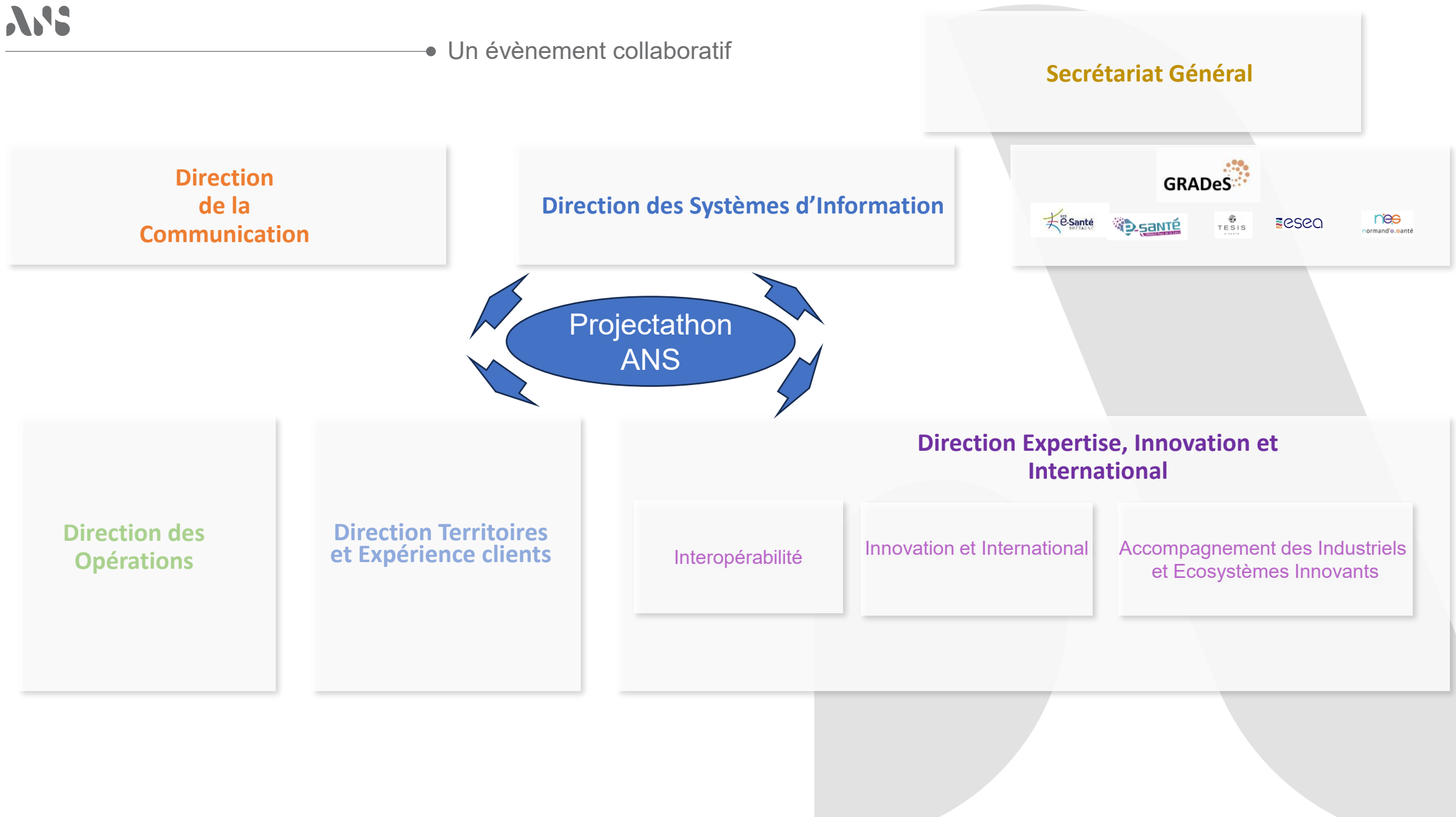
Contribuer à l'évolution de l'interopérabilité en santé

Participer à des **ateliers collaboratifs** pour :

- identifier les usages prioritaires pour l'écosystème,
- partager des retours terrains,
- contribuer à l'évolution des standards et référentiels d'interopérabilité.



Avec comme objectif global **un accompagnement** par les experts ANS et GRADeS



**Direction
de la
Communication**

Direction des Systèmes d'Information

Secrétariat Général

GRADEs



**Projectation
ANS**

**Direction des
Opérations**

**Direction Territoires
et Expérience clients**

**Direction Expertise, Innovation et
International**

Interopérabilité

Innovation et International

**Accompagnement des Industriels
et Ecosystèmes Innovants**

Bénéfices pour les Industriels**Amélioration des solutions**

(Corrections en live, retour en direct des experts de l'ANS, ...)

Appropriation par les éditeurs du CI-SIS et des outils de tests de l'ANS (plateforme Gazelle / schématrons)

Accélération du développement en profitant de la présence des experts durant l'évènement ;

Tests de bout-en-bout entre éditeurs

Communication et échanges entre éditeurs

Bénéfices pour les ES

Amélioration des solutions

Anticiper les futurs enjeux

Communication et échanges avec les autres ES (Création d'une communauté)

Bénéfices pour ANS/GRADeS**Retours des éditeurs :**

- **Améliorations / corrections** des outils de tests et des volets du CI-SIS
- **Elaboration d'un Backlog** suite aux remontées des éditeurs

Meilleure appréhension des attentes de l'écosystème

Amélioration des solutions des éditeurs

Améliore la coopération ANS/GRADeS sur les enjeux de l'interopérabilité

Opportunité de fédérer l'ensemble de l'écosystème autour des sujets d'interopérabilité

**3 axes**

CDA/SMT/PDSm

**800+**

Contrôles

**200**

participants

**7 ateliers**50+ participants
*FHIR, CDA, Intro Interop,
Annuaire Santé, EEDS,*

...

**4.7/5**Score de satisfaction
des ateliers**2800+**Messages échangés sur
Slack et le proxy

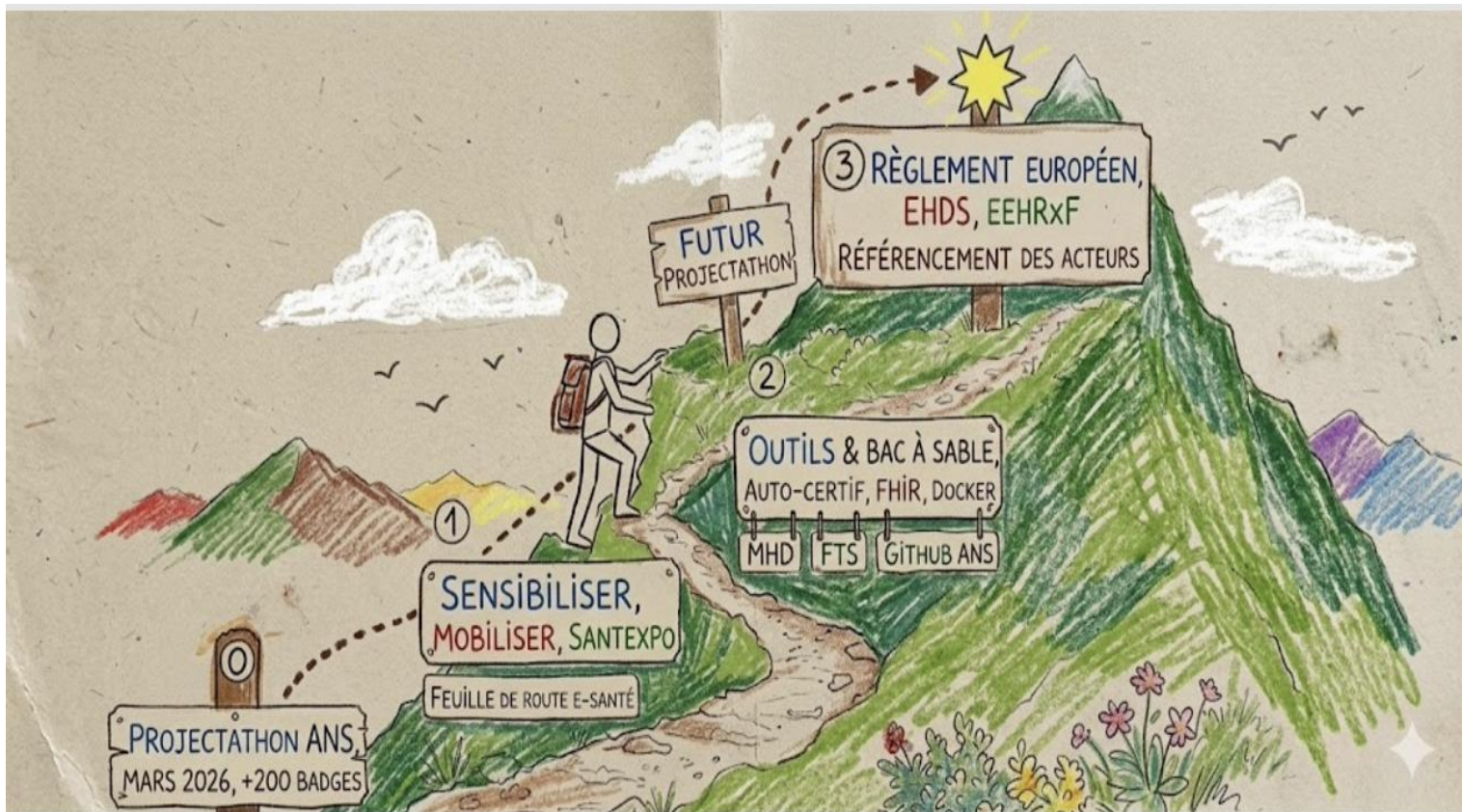
Reconnaissance et valorisation des acteurs engagés dans la e-santé



Plus de 200 badges (open badges)

1/ Moniteur, testeur et personnes engagées dans la e-santé

2/ Open badge : standard ouvert (linkedIn,,,,)

**ANCRER...**

Fédérer autour de l'interopérabilité
Faire monter l'écosystème en
compétence

ALIGNER...

Préparer au règlement EEDS
ANS/GRADeS et acteurs de la e-
santé

ACCELERER...

Accélérateur d'implémentation
pour la conformité et le
référencement

Question ?

