



Comment généraliser l'usage de ViaTrajectoire pour accompagner le retour à domicile en sortie d'hospitalisation dans le cadre de PRADO

Mardi 19/05/2025 16h

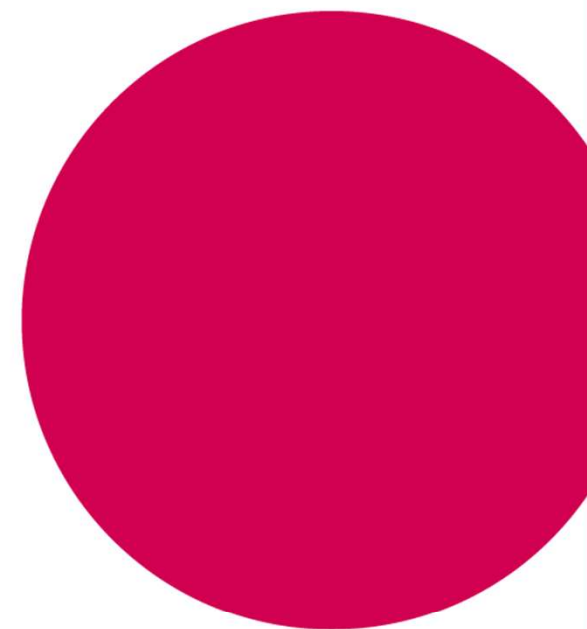


Délégation au numérique en santé



Sommaire

- **Quelle stratégie nationale pour accompagner le retour à domicile en sortie d'hospitalisation pour les patients PRADO?**
- **En pratique:
Comment ViaTrajectoire vient soutenir cette ambition ?**
- **En tant que région/établissement de santé:
Quel plan d'action mettre en place pour intensifier le déploiement et cibler le plein usage de ViaTrajectoire d'ici fin 2026?**



Intervenants



Morgane BERTHELOT

Directrice de projets
Transformation numérique du
secteur social et médico-social



Délégation au numérique
en santé



Dr Yann Bourgueil

Expert de santé publique,
Département des Patients
atteints de Pathologies
Chroniques



Fanny DURAND

Equipe projet
ViaTrajectoire

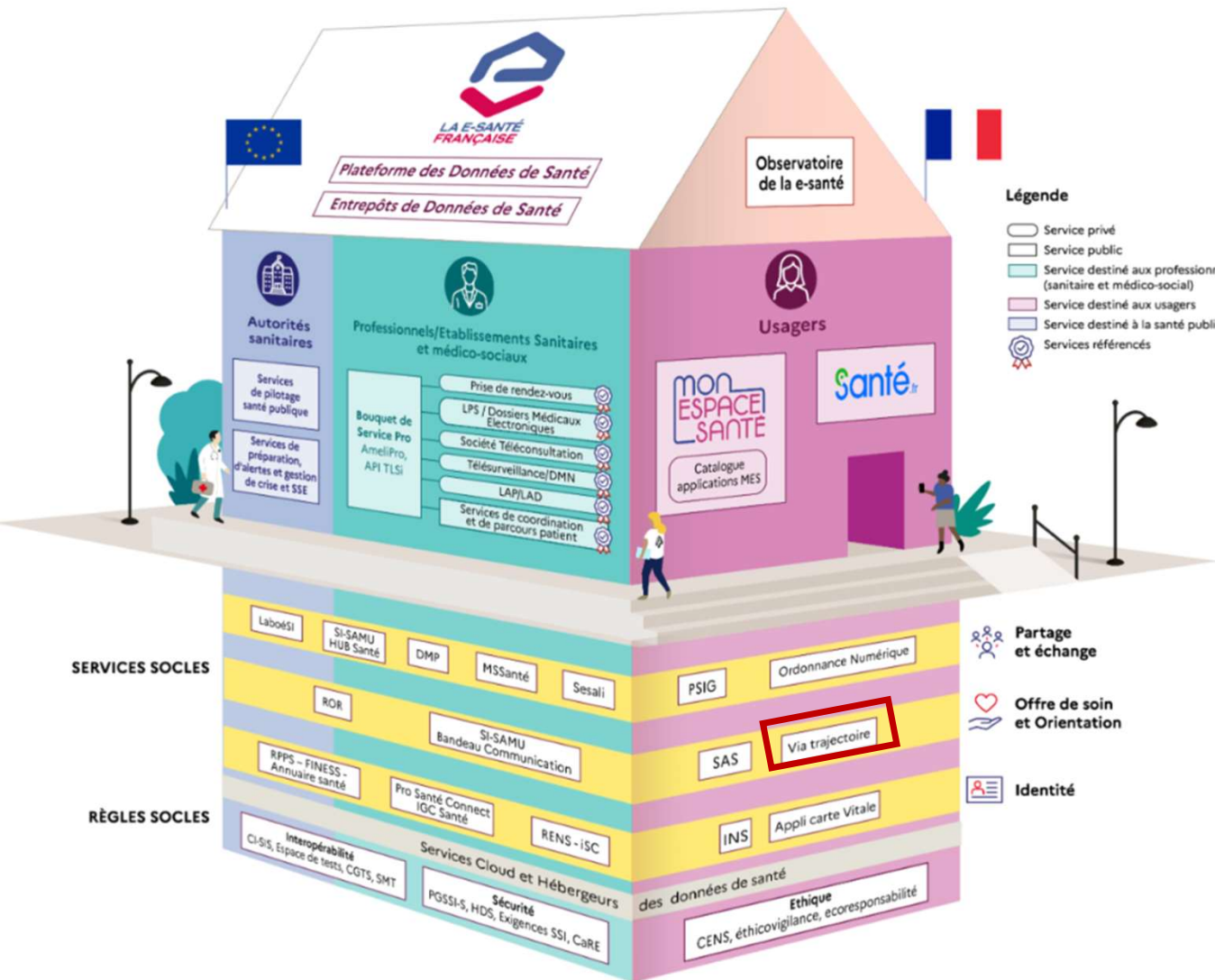


Brice Margritte

Responsable du programme
ViaTrajectoire, Pôle Déploiement
et accompagnement



ViaTrajectoire, service socle d'orientation national



ViaTrajectoire

Aide à l'orientation des patients et à l'accès aux soins

ViaTrajectoire est le service public numérique français dédié à l'orientation et à l'admission des personnes dans le secteur sanitaire et médico-social.

<https://esante.gouv.fr/doctrine/viatrajectoire>



+ de 213 000 professionnels de santé déclarés au total



+ de 30 500 structures utilisent VT



1 236 500 personnes âgées et aidants familiaux

110 000 dossiers d'orientation créés chaque mois

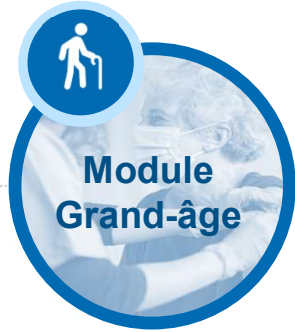
ViaTrajectoire : périmètre et usages

4 modules d'orientation ...



Module Sanitaire & PRADO

...des patients hospitalisés ou à domicile, vers les services médicaux et de réadaptation, l'hospitalisation à domicile, les unités de soins palliatifs ou les organisations de soins sur les lieux de vie



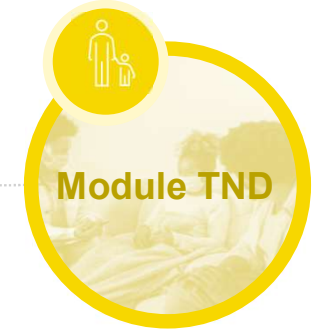
Module Grand-âge

...des personnes âgées, hospitalisées ou à domicile, vers les établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD), les résidences autonomie ou les unités de soins de longue durée



Module Handicap

...des Personnes handicapées, à la suite des décisions prises par la MDPH, vers les établissements ou services sociaux ou médico-sociaux spécialisés



Module TND

...des jeunes enfants vers les Plateformes de Coordination et d'Orientation (PCO) dédiées à la prise en charge précoce des troubles du neurodéveloppement (TND/Autisme)

... qui s'appuient sur un socle commun de 5 grandes fonctionnalités



Un **annuaire interrégional** des structures adossé au ROR



Une aide à l'**orientation** pour les usagers, leurs aidants et les professionnels demandeurs et receveurs



Un processus facilitant les interactions autour du dossier avec des **tableaux de bord** actualisés en temps réel



Un **dossier d'admission standardisé, unique et partagé** par les professionnels habilités dans le périmètre de leur mission



Un **observatoire** des orientations accessibles aux professionnels habilités



Module « Domicile » en cours de lancement
+ Des extensions en cours d'expérimentation en région...

- *Module HNP (Hospitalisations directes)*
- *Module Santé Mentale*
- *Module PDS (Personnes en difficultés spécifiques)*

Quelle stratégie nationale pour accompagner le retour à domicile en sortie d'hospitalisation pour les patients PRADO?



Dr Yann Bourgueil

Expert de santé publique,
Département des Patients
atteints de Pathologies
Chroniques



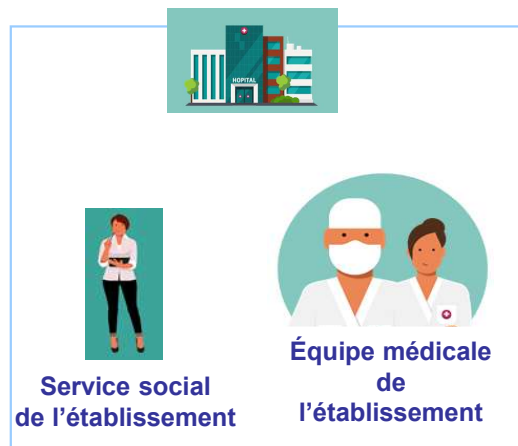
**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

LE PARCOURS PRADO : UN DISPOSITIF CRÉÉ EN 2010

Parcours patient

Hospitalisation



Retour au domicile



Conseiller de l'Assurance Maladie (CAM)

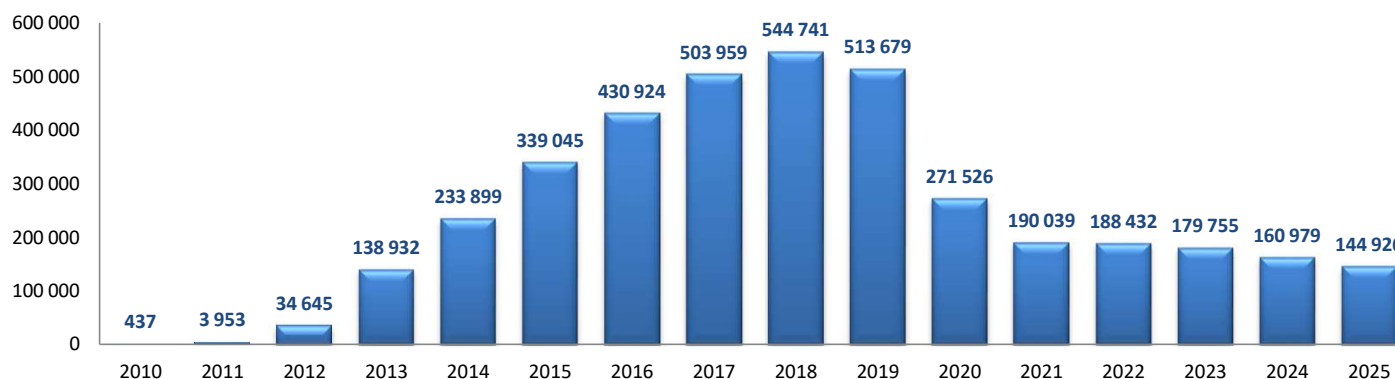
C'est un **facilitateur** entre les professionnels de santé à l'hôpital et en ville, les intervenants sociaux et le patient pour son retour à domicile (Il n'intervient pas dans les décisions médicales).

Objectifs : réduire les DMS et éviter les ré-hospitalisations

ÉVOLUTION DES ADHÉSIONS PRADO

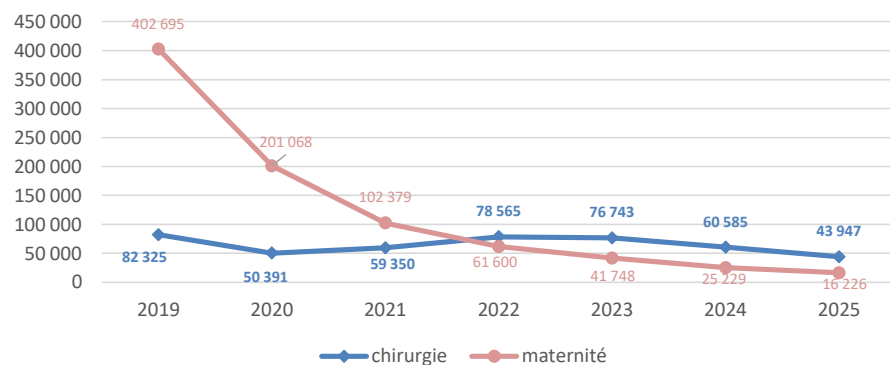


Evolution du nombre d'accompagnement Prado tous volets

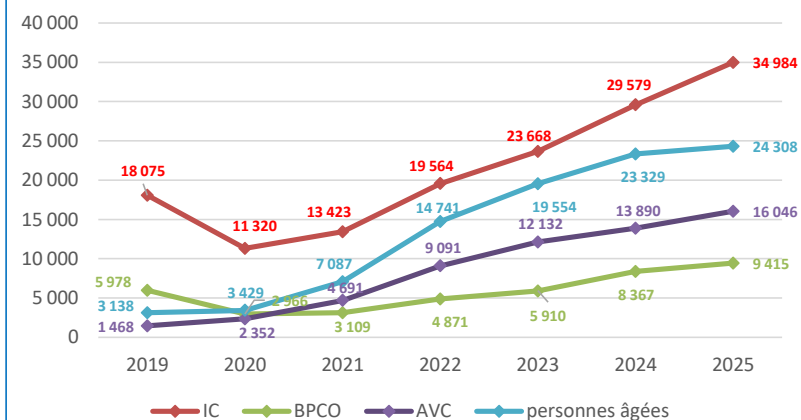


- Le nombre d'adhésions à Prado, tous volets, diminue depuis 2019
- Les adhésions pour les volets IC, AVC, BPCO et Personnes Agées sont en augmentation : +17% pour les volets IC, AVC et BPCO ; +4% pour les Personnes Agées entre 2024 et 2025
- Les adhésions à Prado chirurgie sont en baisse depuis 2022 (-27% entre 2024 et 2025)
- Le relais par le droit commun de l'accompagnement post accouchement explique la baisse du Prado maternité (-36%).

Evolution annuelle des adhésions Prado chirurgie et maternité



Evolution annuelle des adhésions Prado



UN CONTEXTE QUI A CHANGÉ DEPUIS 2010



- Développement de l'exercice coordonné (MSP, CDS, CPTS..)
- Evolution des métiers d'appui (Assistants médicaux, IPA, IDE Asalee...)
- Organisation de filières gériatriques par les hôpitaux, déploiement des DAC
- Réorientation vers les patients plus fragiles (absence MT, C2S...), MCVA
- Stratégie accompagnement aux droits et aux soins de l'AM

ÉVOLUTION DU DISPOSITIF PRADO



Réorientation progressive du service Prado qui vise, à terme, le relais de l'organisation des sorties hospitalières et du suivi post hospitalisation par les acteurs de l'hôpital et de la ville.

✓ * Critères fragilité

- absence de médecin traitant (MT),
- personne vivant seule, ou avec un aidant en difficulté ;
- logement nécessitant des adaptations,
- besoin d'aide significatif pour la planification des soins et d'organisation de la sortie,
- absence de complémentaire santé,
- !- bénéficiaires de : la C2S, l'AAH, l'ASI, APA, et de l'ASPA,
- personnes sous tutelle, en invalidité



Dans l'intervalle, le dispositif est maintenu et réorienté en priorité, d'une part, **vers les patients atteints d'insuffisance cardiaque, d'accident vasculaire cérébral, ou de bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO)** et, d'autre part, vers les **patients sans médecin traitant et «fragiles»*** sur le plan socio-économique.

La Cnam soutient également l'**usage du module ViaTrajectoire Prado** par les établissements de santé.



Continuer PRADO 2025 – 2026 activement pour bien préparer la suite

Sortie du dispositif seulement avec la garantie que le **relais peut être pris**

Une évolution qui va se faire **progressivement**

L'ORIENTATION DE TOUTES LES DEMANDES VIA VT PRADO : ÉLÉMENT CLÉ



- Module Prado VT simplifié depuis avril 2025
 - Dans les établissements où VT est peu utilisé, le déploiement de VT se fera de manière progressive, en lien avec les GRADeS (Groupements régionaux d'Appui au Développement de la e-Santé), à partir de janvier 2026, et en tenant compte des réalités propres à chaque territoire.
 - Chaque organisme devra définir, avec ses partenaires territoriaux, une échéance de bascule à VT Prado, avec une **échéance limite fixée à fin 2026**. Au-delà de cette date, les demandes Prado non présentées par VT ne seront plus traitées par les CAM.
 - Au cours de l'année 2026, une certaine souplesse sera accordée quant à la mise en œuvre et à l'utilisation de VT Prado. Toutefois, si un service hospitalier ou un établissement de soins choisit de ne pas utiliser VT Prado, les patients éligibles ne pourront plus bénéficier du dispositif Prado.
- ⇒ **L'objectif est d'atteindre 100% des demandes Prado exprimées dans VT Prado fin 2026.**

ARGUMENTS POUR L'USAGE DE VIATRAJECTOIRE

- *« ViaTrajectoire, n'est pas un nouvel outil, ne change pas Prado, il sécurise la transmission »*
 - *« L'usage simplifié du module Prado de ViaTrajectoire réduit le temps de saisie»*
 - *« Anticiper la sortie pour sécuriser le parcours patient »*
 - *« ViaTrajectoire permet un remplissage pluri professionnel (secrétaires médicales, équipes soignantes, assistantes sociales) ; la validation médicale relevant exclusivement du prescripteur médical»*
 - *« Un outil qui sécurise face aux absences et au turn-over »*
 - *« ViaTrajectoire s'adapte à votre niveau d'usage »*
-
- ViaTrajectoire est un levier d'amélioration du parcours patient et de l'organisation des sorties. Des évolutions de l'outil sont possibles en fonction des remontées des utilisateurs. Les équipes Prado, avec l'aide des GRADes, sont là pour accompagner chaque établissement, à son rythme, vers une utilisation confiante et maîtrisée.

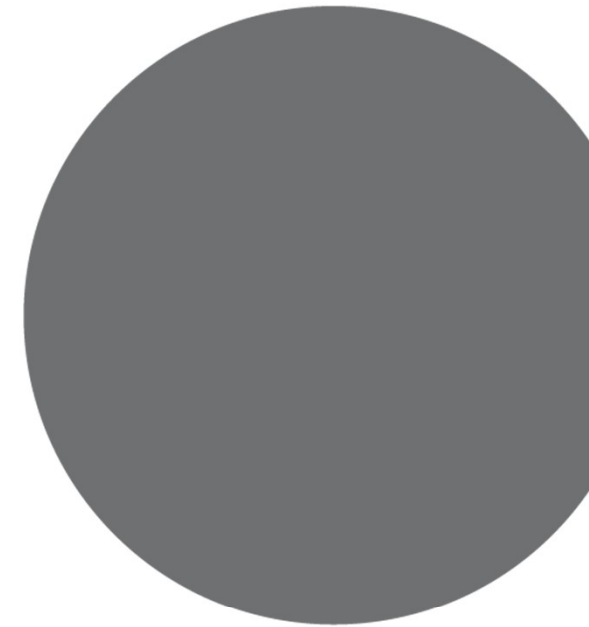
UN TDB DE SUIVI DE L'USAGE DU MODULE PRADO VT PAR LES ÉTABLISSEMENTS

- Objectif : fournir un outil décrivant le taux de recours à VT par volet Prado , par établissement (n° Finess géographique) afin de suivre au plus près la montée en charge de VT => **TUV (Taux Usage VT)**
- Il permet de mesurer, mois par mois, la part de dossiers Prado enregistrés dans l'outil VT (hors maternité) par rapport à l'ensemble des adhésions saisies dans l'outil OMV
- Indicateur :
 - ✓ Numérateur : nombre de dossiers Prado enregistrés dans VT (acceptés par le patient (adhésion) et clôturés par l'EMH)
 - ✓ Dénominateur : nombre d'adhésions Prado enregistrées dans l'OMV et clôturées
 - ✓ Suivi mois par mois (+ récap annuel), et sur 3 mois glissant, établissement par établissement, volet par volet
- Accessibilité aux hôpitaux, aux CPAM et aux Grades => observatoire VT avec droits d'accès différenciés
- Échéance de production : fin mai 2026

En pratique:
Comment ViaTrajectoire vient
soutenir cette ambition ?



Fanny DURAND
Equipe projet ViaTrajectoire



L'orientation PRADO dans ViaTrajectoire (1/2)

Les établissements (et unités) ayant paramétré le conventionnement de volets PRADO dans ViaTrajectoire ont la possibilité de sélectionner l'orientation PRADO.

The screenshot displays the 'Où souhaitez-vous orienter votre patient ?' (Where do you want to orient your patient?) section. It features four main options:

- Soins Médicaux et Réadaptation (SMR)**: Les SMR proposent des bilans et des programmes de réadaptation en service polyvalent ou spécialisé, en hospitalisation complète, en hospitalisation de jour et en consultations.
- Unités de Soins Palliatifs (USP)**: Les Unités de Soins Palliatifs (USP) sont des structures totalement dédiées à la pratique des soins palliatifs et de l'accompagnement en hospitalisation complète ou de jour. Elles réservent leur capacité d'admission aux situations les plus complexes et/ou les plus difficiles.
- Utilisez l'aide à l'orientation**: ViaTrajectoire vous aide à déterminer l'orientation la plus adaptée, sur la base d'une recherche multicritère liée à la pathologie et aux spécificités de prise en charge du patient.
- Programme d'Accompagnement du retour à Domicile (PRADO)**: Le Programme d'Accompagnement du retour à Domicile (PRADO) des patients hospitalisés facilite le retour à domicile du patient en planifiant les premiers rendez-vous avec les professionnels de santé qui le suivront en ville.

The PRADO option is highlighted with a red box. A red arrow points from this box to a detailed view of the PRADO program. This view includes a navigation bar with tabs: **Questionnaire** (selected), Environnement, Condition, Objectif, Public, Famille, Sous-famille, and Détail. Below the navigation bar, the text reads 'Orientation définie'. A question is posed: 'Le patient est-il bénéficiaire d'une Aide Médicale d'Etat (AME) ? *'. The response is 'Non' (selected). Below this, a question asks to 'Sélectionnez le service PRADO adapté : *'. The available options are: Chirurgie, Broncho-Pneumopathie Chronique Obstructive (BPCO), Insuffisance Cardiaque (IC), and Accident Vasculaire Cérébral (AVC).

On the right side of the main interface, the 'Résumé du dossier' (Case Summary) is visible, showing patient details: N° dossier: 2042805, Unité: HCL HEH — Brûlés - Dr BERTIN-MAGHIT - Pa..., Identité: Mme AVRIL Fanny (39 ans), Adresse, Statut: Demande d'admission en cours de rédaction, Orientation, Date hospitalisation: Non renseignée, Date entrée souhaitée: Non renseignée. The 'Contenu du dossier' (Case Content) section shows 'ORIENTATION' with a red box, and 'VOLET MEDICAL', 'VOLET SOINS ET PROJET', 'VOLET ADMIN. & SOCIAL' (dated 16/04/2026), and 'SERVICE DEMANDEUR' (dated 16/04/2026). The 'Suivi du dossier' (Case Follow-up) section includes 'ENVOIS ET REPONSES' and 'HISTORIQUE DES ACTIONS'.

L'orientation PRADO dans ViaTrajectoire (2/3)

Le dossier d'orientation ViaTrajectoire est simplifié par rapport à une orientation classique (SMR, HAD...) et adapté au volet sélectionné. L'envoi à la CPAM de rattachement se fait en un clic après vérification des critères d'éligibilité

Vous avez choisi de rédiger une demande PRADO Insuffisance Cardiaque. Pour revenir à une demande d'admission dans d'autres types de structures sanitaires (SMR, HAD...), vous devez **abandonner la demande PRADO Insuffisance Cardiaque en cours**. [Revenir à une demande d'admission dans d'autres types de structures](#)

PRADO Insuffisance Cardiaque (IC)

Dernière version validée: 12 mai 2026 à 18:08 [Modifier l'orientation](#)

Synthèse : Adultes > Cardiologie et pathologies vasculaires > Insuffisance cardiaque > Insuffisance cardiaque aiguë sur coeur antérieurement sain

Environnement du patient Le contexte est favorable pour une prise en charge immédiate à domicile ou sur le lieu de vie	Conditions liées au patient Les soins sont simples mais nécessitent un étayage
Objectif de prise en charge À la suite d'un épisode aigu médical ou chirurgical : pour soins somatiques, réadaptation y compris du domicile, réhabilitation psychosociale, aides techniques, éducation thérapeutique, prévention	Orientations proposées Lieu de vie - Domicile coordination soins primaires (exemple : PRADO)

PRADO Insuffisance Cardiaque : Service de Retour à Domicile après Décompensation Cardiaque

Identité du patient

Sexe **Féminin**
Nom de naissance **AVRIL**
Premier prénom de naissance **FANNY**
Date de naissance **12/04/1987 (39 ans)**
Type de demande **En cours d'hospitalisation**
Date d'hospitalisation **11/05/2026**
Date de sortie prévue **12/05/2026**
Médecin traitant **Pas de médecin traitant**
Attribut de l'identité (Points de vigilance) **Pas de points de vigilance**

Niveau de confiance

Justificatif d'identité **Aucun justificatif**

de l'identité **Provisoire** Validée Récupérée Qualifiée

cardiologue **En ville**

Suivi Demandes

Afficher demandes annulées :

Unités contactées

 PRADO	691 - CPAM du Rhône	 Demande envoyée
---	---------------------	---

[+ Historique des échanges](#)

L'orientation PRADO dans ViaTrajectoire (3/3)


Les CAM habilités reçoivent le dossier et répondent directement dans ViaTrajectoire pour informer le demandeur.

The screenshot shows the 'Résumé de la demande' (Request Summary) page in ViaTrajectoire. The patient is Mme AVRIL Fanny (39 ans). The request was received on 12/05/2026. The prescriber is HCL HEH — Brûlés - Dr BERTIN-MAGHIT - Pavl I. The unit is 691 - CPAM du Rhône. The request is for 'PRADO Insuffisance Cardiaque' and is valid as of 12/05/2026. A dropdown menu is open, showing three options: 'Eligible administrativement', 'Adhésion finale au service Prado', and 'Non adhésion'. Red arrows point from these options to their respective confirmation modal windows below.

DÉCLARER L'ÉLIGIBILITÉ ADMINISTRATIVE

Vous êtes sur le point de déclarer l'éligibilité administrative du patient. Vous pouvez y associer un commentaire ci-dessous.

Veillez laisser votre commentaire (Max. 500 caractères)

 Éligible administrativement

REFUSER LA DEMANDE

Motif Patient non éligible administrativement

Refus du patient d'adhérer au service

Professionnels de santé non disponibles

Le patient n'a pas pu être contacté par le Conseiller de l'Assurance Maladie

Autre

Il n'y a pas de droits ouverts à l'assurance maladie ou pas de prise en charge financière.


Précision

 Non adhésion

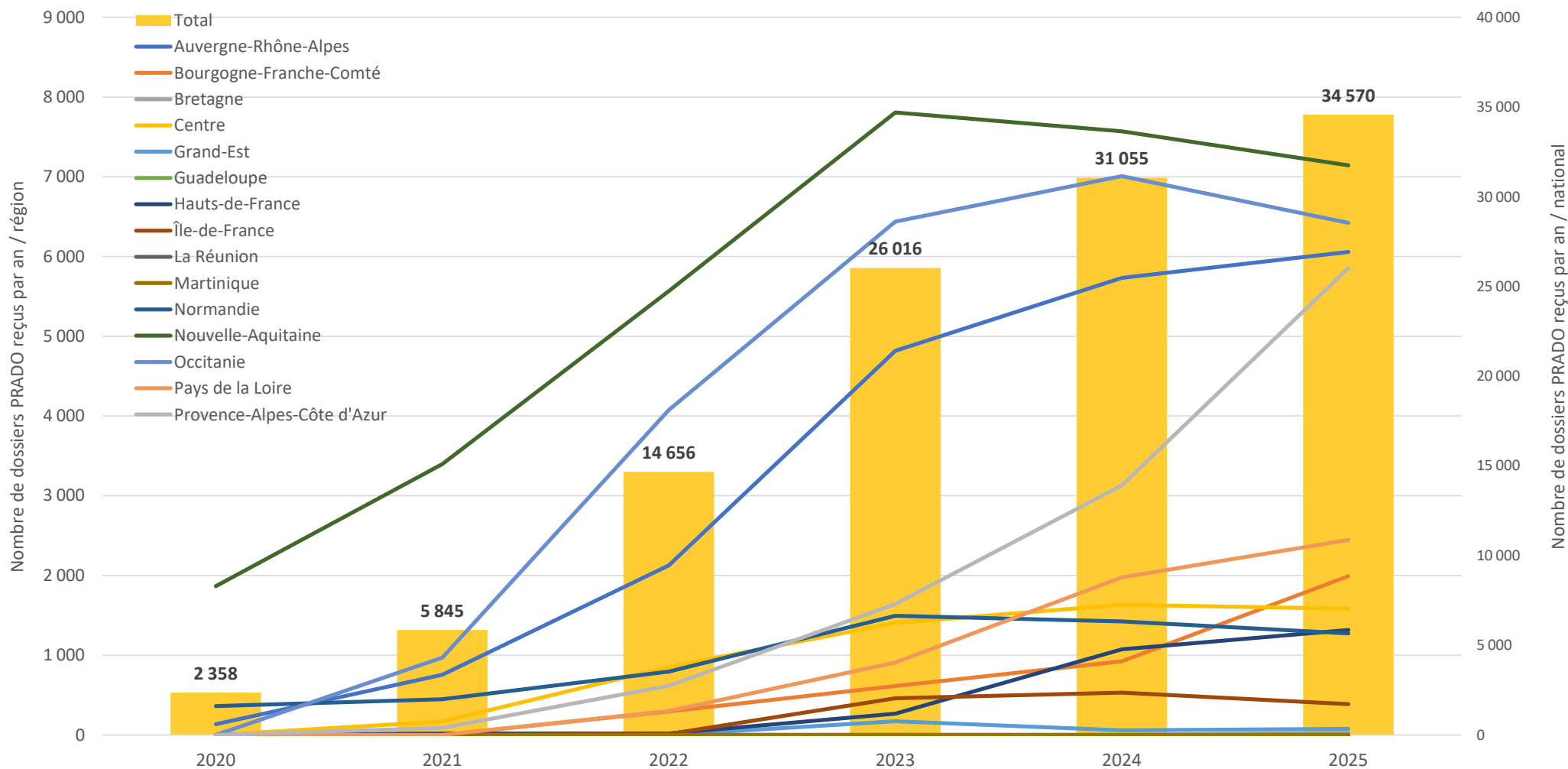
DÉCLARER L'ADHÉSION AU SERVICE PRADO

Vous êtes sur le point de déclarer l'adhésion au service Prado du patient. Vous pouvez y associer un commentaire ci-dessous.

Veillez laisser votre commentaire (Max. 500 caractères)

 Adhésion finale au service Prado

Montée en charge des orientations PRADO depuis 2020



Evolution du nombre de dossiers PRADO reçus par les CPAM utilisatrices de ViaTrajectoire

TAUX D'USAGE DE VT PRADO - TOUS VOLETS (HORS MATERNITÉ) JANVIER / AVRIL 2026 PAR RAPPORT À JANVIER / AVRIL 2025

Région	VT	VT	TUV*	TUV*
	2025	2026	2025	2026
Total	8 353	11 904	17,1%	31,0%
AUVERGNE - RHÔNE ALPES	1 594	1 667	33,6%	49,0%
BOURGOGNE FRANCHE COMTE	485	530	32,8%	42,6%
BRETAGNE	0	3	0,0%	0,1%
CENTRE VAL DE LOIRE	434	490	20,1%	27,2%
GRAND EST	17	86	0,5%	3,0%
HAUTS DE FRANCE	333	936	6,0%	23,9%
ILE DE FRANCE	71	1 115	1,0%	20,0%
NORMANDIE	324	282	13,3%	13,8%
NOUVELLE AQUITAINE	1 852	1 605	33,8%	39,4%
OCCITANIE	1 467	1 980	30,6%	53,0%
PAYS DE LA LOIRE	619	724	30,2%	43,4%
PROVENCE CÔTE D'AZUR-CORSE	1 157	2 485	19,1%	49,7%
GUADELOUPE	0	0	0,0%	0,0%
GUYANE	0	0	0,0%	0,0%
LA RÉUNION	0	1	0,0%	0,5%
MARTINIQUE	0	0	0,0%	0,0%

Objectif : fournir un outil décrivant le taux de recours à VT par volet Prado , par établissement (n° Finess géographique) afin de suivre au plus près la montée en charge de VT
=> TUV (Taux Usage VT)*

Accessible à partir de fin mai 2026 aux hôpitaux, aux CPAM et aux GRADeS

⇒ Observatoire VT avec droits d'accès différenciés

Le taux d'usage de VT est en progression de 12,9 pts (31% VS 17,1%) sur les 4 premiers mois de 2026 et il augmente pour tous les volets Prado.

Le nombre d'établissements actifs dans VT est en progression de 24% sur les 4 premiers mois de 2026 (par rapport aux 4 premiers mois de 2025)

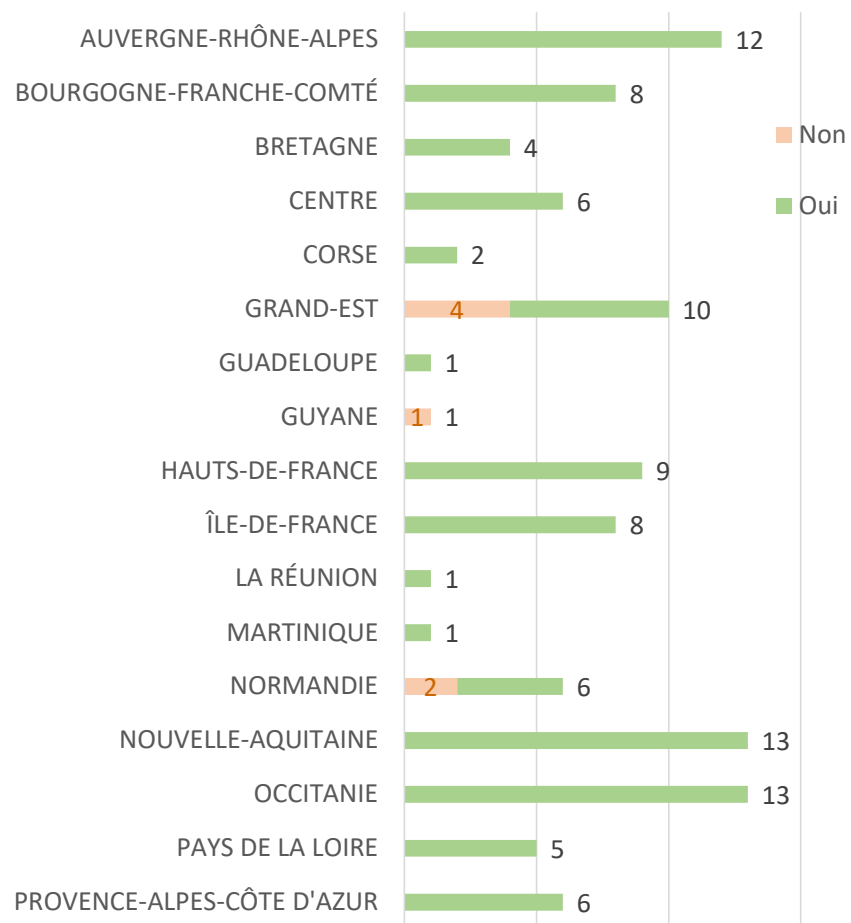
*Indicateur TUV:

- Numérateur : nombre de dossiers Prado enregistrés dans VT (acceptés par le patient (adhésion) et clôturés par l'EMH)
- Dénominateur : nombre d'adhésions Prado enregistrées dans l'OMV et clôturées
- Suivi mois par mois (+ récap annuel), et sur 3 mois glissant, établissement par établissement, volet par volet

Etat des lieux des usages (mai 2026)

99 CPAM utilisatrices de ViaTrajectoire

(sur 106 CPAM référencées)

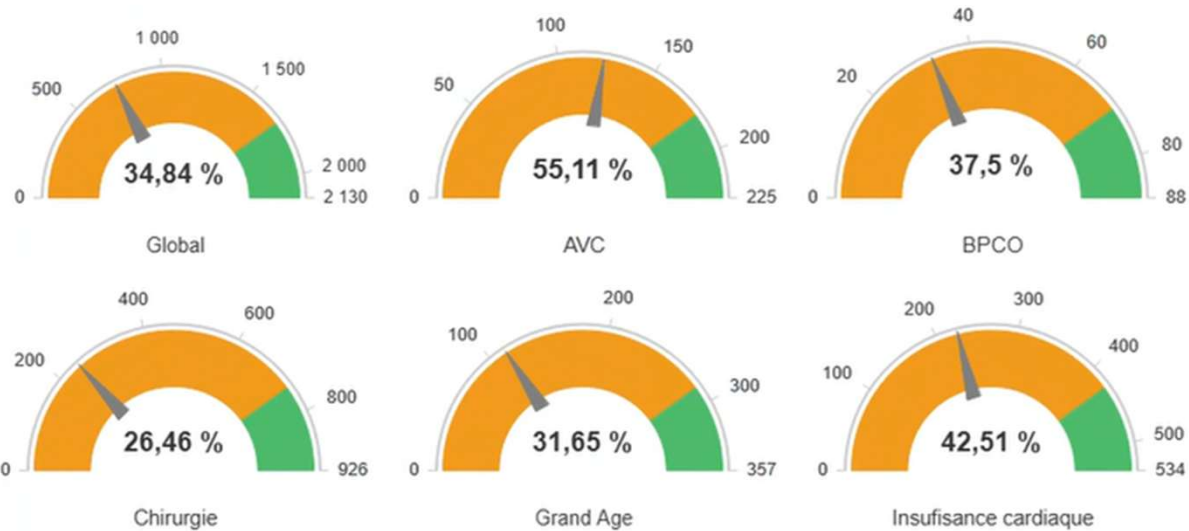


Vue de l'observatoire VT (données ARA- mai 2026)

Prado Taux d'usage

Description :	Cet état permet de suivre la montée en charge de l'orientation PRADO dans ViaTrajectoire. Il apporte des informations sur : <ul style="list-style-type: none">- les établissements prescripteurs ayant déclaré une convention Prado sur ViaTrajectoire, les volets PRADO déclarés par unité et les CPAM connectées au logiciel,- les dossiers PRADO envoyés versant Prescripteur
Période d'étude :	2025T2
Date de commande du rapport :	13/05/2026
CPAM :	011 - BOURG EN BRESSE, 031 - CPAM DE L'ALLIER, 072 - CPAM DE L'ARDÈCHE, 151 - CPAM AURILLAC, 261 - VALENCE, 381 - CPAM DE L'ISÈRE, 422 - CPAM DE LA LOIRE, 431 - LE PUY, 631 - CPAM DE CLERMONT FERRAND, 691 - CPAM DU RHÔNE, 731 - CHAMBERY, 741 - ANNECY

Taux d'usage sur la période

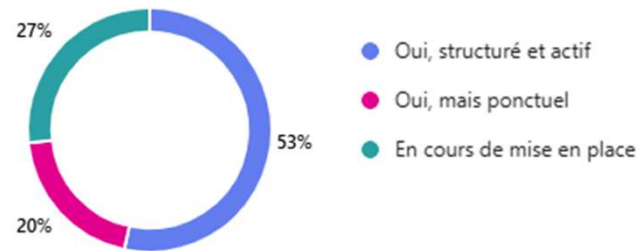


Quelles démarches en région ?

Enquête réalisée auprès des équipes de déploiement ViaTrajectoire en février 2026

13
régions
répondantes

Un dispositif de gouvernance est-il déjà en place dans votre région ?

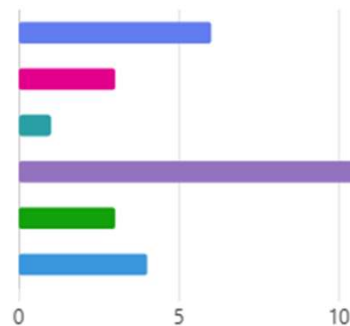


Acteurs associés à la gouvernance régionale :

ARS	9
DGCDDR	5
CPAM	13
Etablissement de santé	2
GRADeS	13
Autre	1

Quels sont les principaux freins à l'appropriation ?

- Charge de travail
- Manque de formation
- Ergonomie de l'outil
- Organisation locale
- Articulation avec les outils existants
- Autre



Selon vous quels sont les premiers leviers pour réussir la généralisation de ViaTrajectoire PRADO dans votre région ?

Les leviers clés identifiés reposent sur une **gouvernance claire** et une **forte implication institutionnelle** des CPAM (pilottage, présence terrain, relais auprès des prescripteurs).

La réussite passe également par un **accompagnement de proximité** (paramétrage, formations, supports harmonisés), une **communication renforcée** et l'embarquement des directions, CME et équipes soignantes.

Enfin, la généralisation suppose de **favoriser l'usage exclusif de VT** (limiter les canaux historiques), d'améliorer l'interopérabilité des DPI et, le cas échéant, de **s'appuyer sur un cadre national incitatif**.

En tant que région/établissement de santé:

Quel plan d'action mettre en place
pour intensifier le déploiement
et cibler le plein usage de
ViaTrajectoire d'ici fin 2026?



Brice Margraite

Responsable du programme ViaTrajectoire,
Pôle Déploiement et accompagnement

SESAN, le GRADeS d'Ile de France

SESAN est le Groupement d'Intérêt Public régional pour le développement du numérique en santé



SESAN est le **Groupement Régional d'Appui au Développement** de la **eSanté** (GRADeS) d'Île-de-France. Les GRADeS sont les opérateurs privilégiés des ARS pour l'élaboration et la mise en œuvre de la stratégie régionale d'eSanté.

En tant que Groupement d'Intérêt Public (GIP), **nos missions sont centrées sur l'accompagnement et l'appui aux acteurs de santé dans le champ du numérique.**



Nos missions :

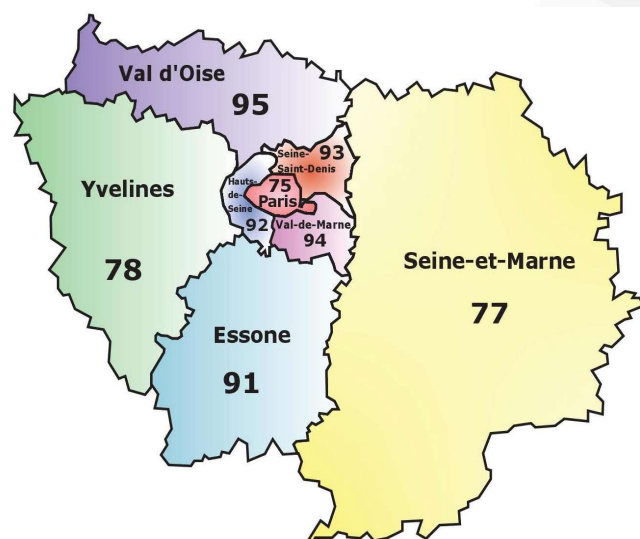
- Elaborer et mettre en œuvre la stratégie régionale d'eSanté
- Veiller à l'urbanisation, l'interopérabilité et la sécurité des systèmes d'information à l'échelle régionale
- Animer et fédérer les acteurs de la région autour de la stratégie régionale d'eSanté
- Promouvoir l'usage des services numériques en santé sur le territoire francilien



PRADO en Ile de France : nos réussites en 3 mois

Périmètre :

- 8 départements
- 121 établissements



Titre du document | 21/05/2026 | 25



- **Janvier 2026** : Lancement du déploiement

• A fin avril 2026 :

- 📊 82/121 ES actifs (68%)
- 📁 +2 000 dossiers PRADO
- 📈 8% → 64% (taux d'usage)
- ✅ 2 départements proche de 100%

Prérequis : Aligner avant de déployer




Contexte Ile de France

-  Expérimentations locales non généralisées
-  Attente d'un cadre national
- ES déjà utilisateurs de ViaTrajectoire (SMR, EHPAD,...)

Cadrage par SESAN, les CPAM & l'éditeur




-  Conventions PRADO > Paramétrage VT

Cadrage par la CNAM & le Club ViaTrajectoire



-  Objectif : 100% PRADO dans VT (2026)
-  Rôles clarifiés (CNAM - Club ViaTrajectoire)
-  Livrables nationaux mutualisés

Nos leviers de réussite



Un outil numérique déjà adopté

-  Prescripteurs **habitués** (cardio, neuro, pneumo, gériatrie) avec des usages existants (SMR, EHPAD,...)
-  Tableaux de bord ViaTrajectoire **partagés** et **accessibles** à toute une équipe habilitée
-  Transmission **sécurisée, historisation** des dossiers

Gouvernance régionale forte

-  **Pilotage DCGDR** >> 70 Conseillers Assurance Maladie acculturés au numérique
-  Des relations déjà établies entre SESAN et les CPAM

Un dispositif d'accompagnement optimisé


-  Actions régionales : Webinaires + e-learning >> **SESAN**
-  Actions de proximité : 8 CPAM >> **70 Conseillers Assurance Maladie**

Et ensuite ?

 **Généralisation** → 100% ES

 **Usages** → 100%

 **Intégration** → VT / DPI

 **Animation** → référents VT

• Ce qu'il faut retenir de l'atelier



- D'ici fin 2026, 100% des demandes PRADO devront être exprimées dans ViaTrajectoire. Au-delà de cette date, les demandes non présentées par VT ne seront plus traitées par les CAM.
- En pratique :
 - « ViaTrajectoire, n'est pas un nouvel outil, il ne change pas Prado, il sécurise la transmission »
 - « L'usage simplifié du module Prado de ViaTrajectoire réduit le temps de saisie »
 - « Anticiper la sortie pour sécuriser le parcours patient »
 - « ViaTrajectoire permet un remplissage pluri professionnel (secrétaires médicales, équipes soignantes, assistantes sociales) ; la validation médicale relevant exclusivement du prescripteur médical »
 - « Un outil qui sécurise face aux absences et au turn-over »
 - « ViaTrajectoire s'adapte à votre niveau d'usage »
- ViaTrajectoire s'inscrit en soutien des organisations. Des évolutions de l'outil sont possibles en fonction des remontées des utilisateurs. Les équipes Prado, avec l'aide des GRADeS, sont là pour accompagner chaque établissement, à son rythme, vers une utilisation confiante et maîtrisée.

ViaTrajectoire est le service socle d'orientation national, public, gratuit, souverain, inscrit dans la doctrine du numérique en santé, conforme aux exigences de sécurité, d'éthique et d'interopérabilité. ViaTrajectoire vient soutenir la réorientation progressive du service PRADO de l'Assurance maladie : il constitue un levier d'amélioration du parcours patient et de l'organisation des sorties.



Retrouvez l'ensemble du programme
du Village de la e-santé sur

 **esante.gouv.fr**